

(pieczętka instytucji delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**DO MAŁEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO**  
(prosimy o wypełnienie karty pismem drukowanym lub na komputerze)

Województwo: ..... Miejscowość: .....

Imię i nazwisko recytatora: .....

Adres domowy z telefonem: .....

Instytucja patronująca: (adres z telefonem) .....

**e-mail:** .....

Kategoria wiekowa:

- a) kl. I – III
- b) kl. IV – VI
- c) kl. VII – VIII

Repertuar: (w kolejności prezentowanych utworów)

1. .... czas: .....

2. .... czas: .....

Przypominamy, że w przypadku kategorii wiekowej I – III obowiązują dwa utwory poetyckie.

Imię i nazwisko instruktora: .....

tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

**U w a g a:**

Dla każdego recytatora obowiązuje osobna karta zgłoszenia.

Do konkursu **nie będą przyjmowani** recytatorzy zgłoszeni na kartach **ZBIOROWYCH !!!**

**U w a g a:**

**Wykonawca zakwalifikowany do przeglądu wojewódzkiego jest zobowiązany do udziału w tym przeglądzie. W przypadku rezygnacji z występu, na jego miejsce awansuje wytypowany przez organizatora wykonawca z tytułem wyróżnienia, który jednocześnie przejmuje tytuł laureata przeglądu.**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu.

.....  
*podpis instruktora lub opiekuna*

.....  
*podpis uczestnika przeglądu*

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie jako administrator danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s. 1). Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Zamek Książąt Pomorskich (Polityka Prywatności) dostępna jest pod adresem: <http://bip.zamek.szczecin.pl/35/71/obowiazek-informacyjny-rodo.html>.

.....  
*data i podpis uczestnika przeglądu*