

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
w IV POWIATOWYM PRZEGLĄDZIE  
PIOSENKI ZNANEJ I NIEZNANEJ



1. Imię i nazwisko wykonawcy (solisty) .....
2. Kategoria wiekowa (zaznaczyć właściwe)
  - klasy I-III szkół podstawowych, wiek solisty .....
  - klasy IV-VI szkół podstawowych, wiek solisty .....
  - klasy VII oraz gimnazja, wiek solisty .....
  - szkoły średnie oraz dorośli, wiek solisty .....
3. Placówka delegująca (nazwa, adres, telefon kontaktowy) .....
4. Osoba przygotowująca wykonawcę (imię i nazwisko, tel. kontaktowy) .....
5. Tytuł utworu, wykonawca oryginału .....
6. Szczegóły techniczne (zaznaczyć właściwe):
  - podkład muzyczny
  - a'capella
  - akompaniament (jaki instrument, wymogi techniczne związane z jego nagłośnieniem).....
7. Charakterystyka zgłoszonego solisty (m.in. dotychczasowe osiągnięcia, uczestnictwo w imprezach kulturalnych, konkursach i przeglądach piosenki, zainteresowania itp.) .....
8. Zgoda uczestnika (solisty pełnoletniego)/rodzica / opiekuna prawnego, na przetwarzanie i publikację danych osobowych:  
„Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska solisty w związku z udziałem w IV Powiatowym Przeglądzie Piosenki Znanej i Nieznanej Struna 2017, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Przeglądu, danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu. Ponadto wyrażam zgodę na nagranie prezentacji solisty i jego późniejsze upowszechnianie, w tym zamieszczenie prezentacji na stronie internetowej Gminnego Centrum Kultury. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania”.

.....  
*Data i czytelny podpis uczestnika.  
(W przypadku osób niepełnoletnich  
kartę podpisuje rodzic/opiekun prawny)*

.....  
*Data i czytelny podpis osoby przygotowującej uczestnika.*

.....  
*Data, pieczętka placówki delegującej,  
podpis osoby zarządzającej placówką delegującą.*