

Gminny Przegląd Twórczości Artystycznej Przedszkolaków 2024
KARTA ZGŁOSZENIA

.....
Pieczęć placówki

1. Placówka:

Nazwa

Adres

Telefon

2. Opiekun/opiekunowie:

Imię i nazwisko:.....

Telefon kom

Adres e-mail:

3. Kategoria konkursu:

- śpiew

- taniec

- ilość uczestników:

4. Imię i nazwisko wykonawcy/ nazwa grupy:

.....

.....

5. Tytuł utworów/przedstawienia:

.....

.....

7. Autorzy utworów/przedstawienia:

.....

.....

8. Potrzeby techniczne (ilość mikrofonów, rodzaj podkładu muzycznego, itp.)

.....
.....
.....
.....
.....

**Podkłady muzyczne prosimy przesać na adres mailowy
PTAP@scksedziszow.pl do 3.06.2024r. (poniedziałek).**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (lub osób, które zgłaszam do udziału w Przeglądzie) przez Samorządowe Centrum Kultury w Sędziszowie, które jest ich administratorem. Podanie danych jest dobrowolne, ale i niezbędne do udziału w Przeglądzie. Dane będą wykorzystane dla celów niniejszego Przeglądu w związku z prowadzeniem dokumentacji oraz realizacją celów statutowych SCK w Sędziszowie.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (lub osób, które zgłaszam do udziału w Przeglądzie) przez Samorządowe Centrum Kultury w Sędziszowie do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych SCK w Sędziszowie poprzez upowszechnianie zdjęć zarejestrowanych podczas Przeglądu, w mediach: Internecie, prasie.

.....
data i podpis osoby zgłaszającej