

Załącznik 1
do Regulaminu Konkursu Małych Form Teatralnych
„Walka o szkołę polską 1905 roku”

**KARTA ZGŁOSZENIA
DO WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU MAŁYCH FORM TEATRALNYCH**

„Walka o szkołę polską 1905 roku”

realizowanego w ramach projektu: „120 rocznica walk o szkołę polską w regionie łódzkim w 1905 roku”

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu:

.....

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego *(wypełnić w przypadku niepełnoletniego uczestnika Konkursu)*:

.....

2. Dane kontaktowe pełnoletniego uczestnika/rodzica (opiekuna prawnego) w przypadku niepełnoletniego uczestnika Konkursu:

a) Adres do korespondencji

b) Telefon

c) E-mail

3. Nazwa szkoły:

.....

Klasa:

4. Adres szkoły:

.....

5. Tytuł przedstawienia.....

Nazwa pliku (wersja elektroniczna)

.....

Data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica/opiekuna dziecka

Załącznik 2
do Regulaminu Konkursu Małych Form Teatralnych
„Walka o szkołę polską 1905 roku”

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w Wojewódzkim Konkursie małych form teatralnych „Walka o szkołę polską 1905 roku” , którego organizatorem jest Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Łodzi, ul. Wielkopolska 70/72.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

w konkursie małych form teatralnych „Walka o szkołę polską 1905 roku” organizowanego w ramach projektu: „120 rocznica walk o szkołę polską w regionie łódzkim w 1905 roku”

Zgodę wyrażam dobrowolnie i zostałem/am poinformowany/na o możliwości jej wycofania w dowolnym momencie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Załącznik 3
do Regulaminu Konkursu Małych Form Teatralnych
„Walka o szkołę polską 1905 roku”

.....

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu
(w przypadku osoby niepełnoletniej należy podać także dane opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Wojewódzkiego Konkursu małych form teatralnych „Walka o szkołę polską 1905 roku” i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że przesłana przeze mnie/przez moje dziecko praca została wykonana osobiście. Posiadam/da do niej wyłączne prawa i nie są obciążone roszczeniami osób trzecich.

.....

Data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica/opiekuna dziecka

Załącznik 4
do Regulaminu Konkursu Małych Form Teatralnych
„Walka o szkołę polską 1905 roku”

.....

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu
(w przypadku osoby niepełnoletniej należy podać także dane opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę¹ na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, określonych w Regulaminie konkursu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie materiału zawierającego wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanego podczas finału Wojewódzkiego Konkursu małych form teatralnych „Walka o szkołę polską 1905 roku” realizowanego w ramach projektu: „120 rocznica walk o szkołę polską w regionie łódzkim w 1905 roku”.

Zgodę wyrażam dobrowolnie i zostałem/am poinformowany/ana o możliwości wycofania jej w dowolnym momencie.

.....

Data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica/opiekuna dziecka

¹ Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie.