**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

I Przegląd Uczniowskich Form Zagłębia Miedziowego

**„Miedź albo nie mieć – talent show”**

DANE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko uczestnika ( i nazwa zespołu jeśli uczestnik występuje w grupie): ...................................................................................................................................

2. Data urodzenia:............................................................

3. Zaznacz właściwe:

- [ ] Występ Solo

- [ ] Grupa,

W przypadku zaznaczenia pola „Grupa” podaj nazwę zespołu:

………………………………………………………………………………………………………………………………...

4. Wiek (ukończone lata):............................................................

5. Miejscowość: ............................................................

6. Kategoria wiekowa (proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię):

- [ ] Kategoria I – 7-9 lat

- [ ] Kategoria II – 10-12 lat

- [ ] Kategoria III – 13-15 lat

KONTAKT

1. Numer telefonu do opiekuna (rodzica): ............................................................

2. Adres e-mail do kontaktu:............................................................

OPIS PREZENTACJI

1. Rodzaj prezentacji (np. taniec, recytacja, śpiew): ............................................................

2. Tytuł lub krótki opis prezentacji: ............................................................

3. Czas trwania prezentacji (maks. 5 minut): ............................................................

4. Czy potrzebne będą dodatkowe rekwizyty lub podkład muzyczny? Jeśli tak, proszę podać szczegóły: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka, będącego uczestnikiem przeglądu „Miedź albo nie mieć- Talent Show” przez Dom Kultury w Radwanicach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) na potrzeby związane z organizacją I Przeglądu Uczniowskich Form Zagłębia Miedziowego „Miedź albo nie mieć – talent show”.

Data i podpis uczestnika/opiekuna:...........................................................................................................



Proszę o dostarczenie wypełnionej karty zgłoszeniowej do 18.11.2024 r. na adres:

**Dom Kultury w Radwanicach, ul. Szkolna 5a, 59-160 Radwanice**

lub mailowo na adres: **joanna.lacher-mikityn@dk.radwanice.pl** (w tytule: „Przegląd – zgłoszenie”).