

Karta zgłoszeniowa uczestnika I MŁODZIEŻOWY TURNIEJ TALENTÓW

Prosimy wypełnić kartę czytelnie w miarę możliwości drukowanymi literami, szczególnie imię i nazwisko uczestnika oraz dane kontaktowe.

1. Imię i nazwisko uczestnika Konkursu, nazwa Szkoły

.....
2. Adres zamieszkania

.....

3. Dane kontaktowe - telefon, e-mail, nazwa szkoły

.....

4. Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

5. Kategoria występu:

- Śpiew
- Taniec
- Pokaz umiejętności gry aktorskiej (monolog, skecz)
- Pokaz sprawności fizycznej
- Kabaret
- Małe formy teatralne
- Gra na dowolnym instrumencie
- Recytacja
- Występy sportowo – akrobatyczne
- Zdolności manualne lub plastyczne
- Inne.....jakie?

6. Tytuł występu/utworu, autor tekstu, kompozytor, wykonawcy

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

7. Liczba osób biorących udział w występie.....

8. Czy pokaz będzie odbywał się przy akompaniamencie:

- Tak
- Samodzielny

Inna osoba/ osoby.....

Nie

9. Czy do występu będzie wykorzystywany podkład muzyczny?

Tak, kiedy zostanie dostarczony?.....

Nie

10. Wymagania sprzętowe

Mikrofony, Ile sztuk?.....

Oświetlenie

Pulpit na nuty, Ile sztuk?

Krzesła, Ile sztuk?

Inne Jakie?

Miejscowość, data

Podpis Uczestnika

Oświadczenia Uczestnika Konkursu (wypełniają osoby pełnoletnie)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem I Młodzieżowego Turnieju Talentów i akceptuję jego zapisy.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej/niżej zakresie:

- imię i nazwisko uczestnika, dane teleadresowe,
 - wizerunek uczestnika Konkursu,
- przez Fundację Dobrych Działań w celu:
- przeprowadzenia I Młodzieżowego Turnieju Talentów
 - wyłonienia laureatów Konkursu
 - ogłoszenia wyników Konkursu
 - prawidłowej realizacji Projektu „Młodzi w akcji# Aktywności dobre początki”

Informujemy, że dane osobowe są gromadzone jedynie w celu realizacji konkursu, a zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Wiąże się to jednak z rezygnacją z uczestnictwa w Turnieju.

Podpis uczestnika konkursu

O Ś W I A D C Z E N I A

I. RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu:

Imię i Nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna Uczestnika Konkursu/ nr telefonu

.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w I Młodzieżowym Turnieju Talentów” organizowanym przez Młodzieżową Radę Miejską i Fundację Dobrych Działań w ramach projektu „Młodzi w Akcji #Aktywności dobre początki”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych zgłoszeniu konkursowym dla potrzeb rozstrzygnięcia konkursu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o Ochronie danych Osobowych Dz. U. z 2016r., poz 922 z późn. zm.) i wręczenia nagród.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w związku z realizacją Turnieju, w celu ogłoszenia wyników konkursu i dokumentacji projektu.

Wszelkie dane osobowe gromadzone są przez Fundację Dobrych Działań w celu:

- przeprowadzenia I Młodzieżowego Turnieju Talentów”,
- wyłonienia laureatów Konkursu,
- ogłoszenia wyników Konkursu,
- realizacji projektu „Młodzi w Akcji # Aktywności dobre początki”.

Zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, wiąże się to jednak z rezygnacją z uczestnictwa dziecka w Turnieju.

Miejscowość, data

Podpis Rodzica/ prawnego opiekuna