

Karta uczestnika 42. Małego Konkursu Recytatorskiego
Eliminacje gminne „KOLOROWY BALONIK”
(wypełnić dużymi literami)

Imię:

Nazwisko:

Klasa:

Wiek:

Miejscowość:

Powiat:

Nazwa szkoły (placówki), adres z kodem i telefonem:

.....
.....

Instruktor:

Adres pocztowy, mail, telefon instruktora:

.....
.....

Repertuar (autor, tytuł):

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

.....
podpis rodzica/instruktora*

*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika na potrzeby Małego Konkursu Recytatorskiego (zgodnie z RODO). Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do organizacji Konkursu. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do danych, możliwość ich poprawienia lub żądanie zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Kultury w Lublinie. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów multimedialnych zawierających wizerunek osób biorących udział w w/w wydarzeniu.