

Załącznik nr 2 do Regulaminu Regionalnego Konkursu Recytatorskiego „Mały OKR”

KARTA UCZESTNIKA (KARTA ZGŁOSZENIA)
KONKURSU RECYTATORSKIEGO „MAŁY OKR 2020”
DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Prosimy o czytelne i kompletne wypełnienie karty drukowanymi literami!!!

Po zaznajomieniu się z regulaminem Konkursu Recytatorskiego „MAŁY OKR” zgłaszam swój udział w:

- turnieju RECYTATORSKIM * (0-III, IV-VI, VII, VIII)
- turnieju WYWIEDZONE ZE SŁOWA * (IV-VI, VII, VIII)
- turnieju POEZJI ŚPIEWANEJ * (VII, VIII)
*) *niepotrzebne skreślić*

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Adres e-mailowy

3. Data urodzenia

4. Tel. kontaktowy

5. Instytucja delegująca – (nazwa, adres, telefon)
.....
.....

6. Imię i nazwisko Instruktora
.....

7. **Kategoria wiekowa, w której występuję** (0-III, IV-VI, VII, VIII)

8. **Utworki przygotowane na Konkurs** (podać tytuł, nazwisko i imię autora, rodzaj utworu wiersz czy proza; czas trwania prezentacji, nazwisko i imię tłumacza, ew. nazwisko i imię kompozytora). **Uwaga! nagranie (pólplayback) tylko na nośniku pendrive w formacie mp3, wav.**

A

B

C

9. **Potrzeby techniczne:** (nagłośnienie, oświetlenie i inne - dot. turniejów: poezja śpiewana, wywiedzone ze słowa)
.....
.....

DECYZJA JURY ETAPU REGIONALNEGO
.....

.....
Pieczętka i podpis organizatora etapu regionalnego

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO

.....
Miejscowość

.....
Data

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Instytut Myśli Polskiej im. Wojciecha Korfantego

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA INSTRUKTOR UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO

Imię i nazwisko Instruktora
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Instytut Myśli Polskiej im. Wojciecha Korfantego oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis instruktora