DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

**województwo…….**

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

## 69. OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO

Po zaznajomieniu się z regulaminem 69. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego zgłaszam swój udział w:

turnieju **RECYTATORSKIM***)

turnieju **WYWIEDZIONE ZE SŁOWA***)

***) niepotrzebne skreślić***

1. **Imię i nazwisko**.....
   **e-mail** ….....,**tel**.....
2. **Adres**……
4. **Instytucja patronująca**.....
5. **Kategoria, w której występuję (dotyczy turnieju recytatorskiego)** .....
6. **Utwory przygotowane na Konkurs (podać tytuł, nazwisko i imię autora, rodzaj utworu wiersz czy proza; czas trwania prezentacji, nazwisko i imię tłumacza).**

**A** .....

.....

**B** .....

.....

**C** .....

.....

7. **Do wykonania zgłaszam (wpisać litery wg układu w pkt. 6):**
   - **w przeglądzie** .....
   - **w przeglądzie powiatowym/rejonowym** .....
   - **w przeglądzie wojewódzkim** .....
   - **w przeglądzie finałowym** .....
8. **Imię i nazwisko instruktora**

   .....

..... .....

*miejscowość i data* *podpis*

DECYZJE SĄDÓW KONKURSOWYCH

……..

powiatowego/rejonowego…….

wojewódzkiego ……

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku na odwrocie strony.**

☐ Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego i akceptuję jego postanowienia*.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych( w przypadku pełnoletniego uczestnika, nauczyciela, instruktora)/ danych mojego dziecka/ podopiecznego…… zawartych w karcie zgłoszenia uczestnika w zakresie potrzebnym do przeprowadzania Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego przez Towarzystwo Kultury Teatralnej z siedzibą w Warszawie (adres: 02-309 Warszawa, ulica Słupecka numer 9 lok.7, REGON: 007023197, NIP: 5261655889), wpisane do Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000117062.*

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego ( w przypadku pełnoletniego uczestnika, nauczyciela, instruktora)/ danych mojego dziecka/ podopiecznego…… w związku z organizacją 69 OKR.

☐ Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe, zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo gdy są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, poprzez dostarczenie takiego pisemnego żądania bezpośrednio Towarzystwu Kultury Teatralnej w Warszawie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

☐ Niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach („Materiały"), wykonanych w trakcie Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego. Zgoda niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie Materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez Towarzystwo Kultury Teatralnej na terytorium całego świata, bez ograniczeń czasowych.

** W przypadku, gdy uczestnikiem konkursu jest osoba małoletnia, powyższe zgody udzielane są w jej imieniu przez jej opiekuna prawnego.*

_____

miejscowość i data

| | | |
|---|---|---|
| …… | …… | ..…… |
| podpis Uczestnika | podpis Rodzic | podpis Nauczyciela/ Instruktora |

**(karta zgłoszenia na odwrocie strony)**