# Karta uczestnika 39. Małego Konkursu Recytatorskiego (wypełnić dużymi literami)

Imię…………………………………………………………………………………..

Nazwisko…………………………………………………………………………….

Klasa……………………………………

Wiek………………………….................

Miejscowość……………………..............................................................................

Gmina…………………………...............................................................................

Powiat………………….......................................................................................

Nazwa szkoły (placówki) adres z kodem i telefonem:

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

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

Instruktor……………………………………………………………………………………...

Adres i tel. instruktora, **e-mail:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Repertuar** (autor, tytuł):

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………… Pieczęć szkoły (placówki), podpis opiekuna\*

*\* 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.*

# Karta uczestnika 39. Małego Konkursu Recytatorskiego (wypełnić dużymi literami)

Imię…………………………………………………………………………………..

Nazwisko…………………………………………………………………………….

Klasa……………………………………

Wiek………………………….................

Miejscowość……………………..............................................................................

Gmina…………………………...............................................................................

Powiat………………….......................................................................................

Nazwa szkoły (placówki) adres z kodem i telefonem:

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

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

Instruktor…………………………………………………………………………………….

Adres i tel. instruktora, **e-mail:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Repertuar** (autor, tytuł):

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………… Pieczęć szkoły (placówki), podpis opiekuna\*

*\* 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.*