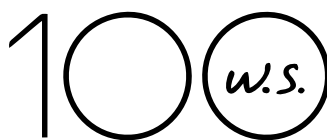


pieczęć instytucji delegującej



**2023**  
STULECIE URODZIN  
WISŁAWY SZYMBORSKIEJ

## KARTA ZGŁOSZENIA

12. Turniej Recytatorski im. K.I.Gałczyńskiego  
o Puchar Burmistrza Morynia

**2023 • ROK WISŁAWY SZYMBORSKIEJ**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
MIEJSCOWOŚĆ	
NAZWA I ADRES PLACÓWKI DELEGUJĄCEJ	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
KATEGORIA	
IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA	

REPERTUAR


### UWAGA !!!

Dla każdego recytatora obowiązuje osobna karta zgłoszenia.

Do turnieju nie będą przyjmowani recytatorzy zgłoszeni na kartach ZBIOROWYCH !!!

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.

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

data, podpis i pieczęć dyrektora	data i podpis instruktora/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem 12. Turniej Recytatorski im. K.I.Gałczyńskiego o Puchar Burmistrza Morynia. Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(na) o prawie wglądu do moich danych oraz do złożenia wniosków o ich poprawienie. Przekazanie danych osobowych Uczestnika jest dobrowolne, jednakże stanowi warunek uczestnictwa w 12. Turnieju Recytatorskim im. K.I.Gałczyńskiego o Puchar Burmistrza Morynia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym do ich udostępnienia przez Miejski Ośrodek Kultury w Moryniu, w celu zamieszczania wyników 12. Turniej Recytatorski im. K.I.Gałczyńskiego o Puchar Burmistrza Morynia oraz na nieodpłatną publikację wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczenia wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych wydawanych przez organizatora. Ponadto, wyrażam zgodę na przekazywanie mi za pomocą poczty elektronicznej informacji o przyszłych imprezach Organizatora, a także do gromadzenia moich danych do potrzeb administracyjnych i analitycznych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego na nieodpłatną publikację wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczenia wizerunku w materiałach promocyjno - reklamowych oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku uczestnika utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video związanych z imprezą.

data, podpis i pieczęć dyrektora	data i podpis instruktora/opiekuna prawnego