

 **Karta zgłoszenia uczestnika konkursu**

 **„Godomy po naszymu: Śląsk- Ojczyzna ma”**

 **IX edycja 2019r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika konkursu** |  |  |
|  Kategoria wiekowa: ( właściwą zaznaczyć X) |
| **I kategoria wiekowa** (IV-VI kl. SP) | **II kategoria wiekowa** ( VII-VIII kl. SP) | **III kategoria wiekowa** (dorośli od 16lat wzwyż) |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |  |
| Imię i nazwisko osoby przygotowującej uczestnika konkursu I i II kat. wiekowej |  |  |
| Nazwa podmiotu lub dane osoby biorącej udział w konkursie |  |  |
| Adres/ dane w celach korespondencyjnych | Gmina |  |
| Kod poczt. |  |
| Miejscowość  |  |
| Ulica  |  |
| Nr domu |  |
| Tel. Kontakt |  |
|  E-mail |  |
| **Niniejszym oświadczam, że:** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych *(imię i nazwisko)*…................................................................................przez Fundację Lokalną Grupę Działania „Spichlerz Górnego Śląska” w związku z realizacją Konkursu. …..………………………………............................. (data, podpis rodzica/opiekuna) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku *(imię i nazwisko* …............................................................................................przez Fundację Lokalną Grupę Działania „Spichlerz Górnego Śląska” do promowania działań związanych z konkursem poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.). ..………………………………............................. (data, podpis rodzica/opiekuna)  |  |

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy wysłać emailem: biuro@espichlerz.org.pl

lub na adres: Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach ul. Lubliniecka 5; 42-713 Kochanowice

Termin nadsyłania zgłoszeń: 13.09.2019r. tel. kontaktowy: 602690383