**V ŁUŻYCKIE SPOTKANIA WIOLONCZELOWE**

**ŻARY, 13 maja 2017 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA ……………………………………………………………**

**DATA URODZENIA ……………………………………KLASA …… CYKL …………**

**SZKOŁA ……………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**IMIĘ I NAZWISKO PEDAGOGA ……………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**IMIĘ I NAZWISKO AKOMPANIATORA ……………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………….**

**PROGRAM:**

**UTWÓR ……………………………………………………………………………………**

**UTWÓR OBOWIĄZKOWY DLA DANEJ GRUPY (WŁAŚCIWY PODKREŚLIĆ):**

 **- GRUPA I – K. H. Colledge – Fiddlesticks**

**- GRUPA II – K. H. Colledge – Fast forward**

**- GRUPA III - A. Cofalik, R. Twardowski – Bóbr**

**CZAS TRWANIA PROGRAMU …. MINUT**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 .), o ile dane takie będą ujawniane w toku konkursu i w związku z jego przebiegiem. Wyrażam również zgodę na umieszczenie na stronie internetowej i facebooku PSM I stopnia w Żarach zdjęć i nagrania DVD z udziałem wizerunku mojego dziecka na potrzeby udokumentowania Konkursu.

 …………………………………..

 Data i podpis rodzica lub opiekuna

**KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO**