

PRZESŁUCHANIA POWIATOWE DLA POWIATU SUWALSKIEGO
VI WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ I SZTUK WIZUALNYCH
„PIKtoGRAMy” 2026
KARTA ZGŁOSZENIA – Mistrzowie Recytacji / Mistrzowie Piosenki

METRYCZKA

Imię i nazwisko uczestnika	
Wiek uczestnika	
Nazwa Przedszkola/Szkoły	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Telefon uczestnika Telefon do rodzica/opiekuna	
E-mail uczestnika rodzica/opiekuna	
Instruktor / Nauczyciel prowadzący	

WYBÓR KATEGORII ARTYSTYCZNEJ I WIEKOWEJ

Kategoria artystyczna	Kategoria wiekowa	
<u>Mistrzowie Recytacji:</u>	dzieci w wieku przedszkolnym	<input type="checkbox"/>
	klasy 1-3 szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
	klasy 4-6 szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
<u>Mistrzowie Piosenki</u>	dzieci w wieku przedszkolnym	<input type="checkbox"/>
	klasy 1-3 szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
	klasy 4-6 szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
	klasy 7-8 szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>

REPERTUAR:

Autor wiersza/fragmentu prozy/słów piosenki	
Tytuł wiersza/fragmentu prozy/piosenki	
Autor muzyki (w przypadku Mistrzów Piosenki)	
Nazwa pracy (w przypadku Mistrzów Sztuk Wizualnych)	

Akompaniament (w przypadku Mistrzów Piosenki)	śpiew bez akompaniamentu	<input type="checkbox"/>
	z podkładem muzycznym przesłanym do organizatora	<input type="checkbox"/>
	śpiew z osobą akompaniującą (instrument, imię osoby akompaniującej)	<input type="checkbox"/>

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU UCZESTNIKA

**PRZESŁUCHAŃ POWIATOWYCH DLA POWIATU SUWAŁSKIEGO
VI WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ I SZTUK WIZUALNYCH
„PIKtoGRAMy” 2026**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

.....

(dane rodzica/opiekuna, kontakt: telefon, e-mail, adres)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych (imienia, nazwiska, klasy, nazwy szkoły, wieku, telefonu, e-maila, adresu) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.)

* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w Przesłuchaniach Powiatowych dla powiatu suwałskiego VI Wojewódzkiego Przeglądu Amatorskiej Twórczości Teatralnej i Sztuk Wizualnych „PIKtoGRAMy” 2026 zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z póź. zm). Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu w publikacji na stronie internetowej Biblioteki Publicznej im. Marii Konopnickiej w Suwałkach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

* Akceptuję regulamin konkursu.

Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych mojego dziecka jest Biblioteka Publiczna im. Marii Konopnickiej w Suwałkach.

Posiadam prawo do wglądu w treść danych mojego dziecka oraz możliwość ich poprawiania.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego