

## **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

II Przegląd Uczniowskich Form Zagłębia Miedziowego

**„Miedź albo nie mieć. Edycja 2025”**

### DANE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko uczestnika ( i nazwa zespołu jeśli uczestnik występuje w grupie):

.....

2. Data urodzenia:.....

3. Zaznacz właściwe:

- ☐ Występ Solo

- ☐ Grupa ( do 5 osób),

W przypadku zaznaczenia pola „Grupa” podaj nazwę zespołu:

.....

4. Wiek (ukończone lata):.....

5. Miejscowość: .....

6. Kategoria wiekowa (proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię):

- ☐ Kategoria I – 7-9 lat

- ☐ Kategoria II – 10-12 lat

- ☐ Kategoria III – 13-15 lat

### KONTAKT

1. Numer telefonu do opiekuna (rodzica): .....

2. Adres e-mail do kontaktu:.....

### OPIS PREZENTACJI

1. Rodzaj prezentacji (np. taniec, recytacja, śpiew): .....

2. Tytuł lub krótki opis prezentacji: .....

3. Czas trwania prezentacji (maks. 5 minut): .....

4. Czy potrzebne będą dodatkowe rekwizyty lub podkład muzyczny? Jeśli tak, proszę podać szczegóły:

.....

.....

.....

.....

.....

#### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka, będącego uczestnikiem przeglądu „Miedź albo nie mieć- Talent Show” przez Dom Kultury w Radwanicach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) na potrzeby związane z organizacją I Przeglądu Uczniowskich Form Zagłębia Miedziowego „Miedź albo nie mieć – talent show. Edycja 2025”.

Data i podpis uczestnika/opiekuna:.....



---

Proszę o dostarczenie wypełnionej karty zgłoszeniowej do 18.11.2024 r. na adres:

**Dom Kultury w Radwanicach, ul. Szkolna 5a, 59-160 Radwanice**

lub mailowo na adres: [joanna.lacher-mikityn@dk.radwanice.pl](mailto:joanna.lacher-mikityn@dk.radwanice.pl) (w tytule: „Miedź albo nie mieć\_2025 – zgłoszenie”).