

Karta zgłoszenia dziecka przedszkolnego do konkursu KOCHAM TEATR

Dane dziecka:

imię	
nazwisko	
data urodzenia	
tel. kontaktowe rodziców/opiekunów e-mail	



Termin spotkania wypełnia sekretariat

data	godz.
------	-------

Prosimy aby dzieci przybyły na spotkanie w stroju umożliwiającym swobodną zabawę i miały obuwie na zmianę.

PROGRAM SPOTKANIA:

- Ćwiczenia sprawdzające słuch muzyczny i poczucie rytmu.
- Krótkie zadania aktorskie
- Zabawy z wyobraźnią.

Nie oczekujemy wcześniejszego przygotowania zadań przez dzieci.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu, akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna w konkursie.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia konkursu, na warunkach określonych w ustawie z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926). Administratorem danych osobowych zebranych podczas niniejszego konkursu jest – w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) – Organizator konkursu. Jestem świadomy/a prawa o odstępie oraz możliwości poprawienia swoich danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
data i podpis