

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
SZKOLNY KONKURS
dla Uczniów FILII
SSM I stopnia W DYWITACH
klas fortepianu dodatkowego.

Organizator: SAMORZĄDOWA SKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA W DYWITACH
– FILIA W DOBRYM MIEŚCIE

Termin: 17 .05. 2024 godz. 16:00 Sala 45

1. IMIĘ i NAZWISKO UCZNIWA.....
2. KLASA, ROK URODZENIA.....
3. PODAĆ, KTÓRY ROK NAUKI GRY NA FORTEPIANIE.....
4. PROGRAM:
 1.
 2.
5. CZAS PREZENTACJI.....
6. IMIĘ i NAZWISKO NAUCZYCIELA
.....
7. NAZWA FILII ORAZ DANE KONTAKTOWE
.....

Prosimy o czytelne wypełnienie karty (komputerowo lub pismem drukowanym)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZNIWA I NAUCZYCIELA
(na stronie www i tablicach ogłoszeń)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 32 ust 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwane dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) przez PSM I i II st. w Olsztynie dla celów Konkursu a w szczególności na dyplomach, listach gratulacyjnych, certyfikatach (imienia i nazwiska w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach).

.....
Data

.....
podpis prawnego opiekuna uczestnika
(lub pełnoletniego uczestnika)

.....
podpis nauczyciela przygotowującego ucznia