**II MŁODZIEŻOWY TURNIEJ TALENTÓW**

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika**

*Prosimy wypełnić kartę czytelnie w miarę możliwości drukowanymi literami, szczególnie imię i nazwisko uczestnika oraz dane kontaktowe.*

1. Imię i nazwisko uczestnika Konkursu

…………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………..……….……………

3. Dane kontaktowe - telefon, e-mail, nazwa szkoły

……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……………

4. Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………………………

5. Kategoria występu:

* Śpiew
* Taniec
* Pokaz umiejętności gry aktorskiej (monolog, skecz)
* Pokaz sprawności fizycznej
* Kabaret
* Małe formy teatralne
* Gra na dowolnym instrumencie
* Recytacja
* Występy sportowo – akrobatyczne
* Zdolności manualne lub plastyczne
* Inne / jakie? ………………………………………………………………………………………..

6. Tytuł występu/utworu, autor tekstu, kompozytor, wykonawcy

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………...

7. Liczba osób biorących udział w występie…………………………..……………………..

8. Czy pokaz będzie odbywał się przy **akompaniamencie**:

* Tak

Samodzielny ……………………………

Inna osoba/ osoby……………………

* Nie

9. Czy do występu będzie wykorzystywany **podkład muzyczny**?

* Tak, kiedy zostanie dostarczony?..............................................................................
* Nie

10. Wymagania sprzętowe

* Mikrofony/Ile sztuk?....................................
* Oświetlenie
* Pulpit na nuty/Ile sztuk?
* Krzesła, stolik/ Ile sztuk?
* Inne Jakie?

Miejscowość, data Podpis Uczestnika

**Oświadczenia Uczestnika Konkursu ( wypełniają osoby pełnoletnie)**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem II Młodzieżowego Turnieju Talentów i akceptuję jego zapisy.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej/niżej zakresie:

- imię i nazwisko uczestnika, dane teleadresowe,

- wizerunek uczestnika Konkursu,

przez Fundację Dobrych Działań w celu:

- przeprowadzenia II Młodzieżowego Turnieju Talentów

- wyłonienia laureatów Turnieju

- ogłoszenia wyników Turnieju

- prawidłowej organizacji Turnieju.

Informujemy, że dane osobowe są gromadzone jedynie w celu realizacji konkursu, nie będą udostępniane żadnej innej instytucji. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Wiąże się to jednak z rezygnacją z uczestnictwa w Turnieju.

Podpis uczestnika konkursu

**O Ś W I A D C Z E N I A**

Rodzica/ opiekuna prawnego Uczestnika Turnieju, który nie ukończył 18 lat.

Imię i nazwisko Uczestnika Turnieju: …………………………….……………………

Imię i Nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna Uczestnika Konkursu oraz nr telefonu

………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w II Młodzieżowym Turnieju Talentów organizowanym przez Młodzieżową Radę Miejską Ząbkowic Śl. oraz Fundację Dobrych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych zgłoszeniu konkursowym dla potrzeb rozstrzygnięcia konkursu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 o Ochronie danych Osobowych Dz. U. z 2016r., poz 922 z póżn. zm.) i wręczenia nagród.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w związku z realizacją Turnieju, w celu ogłoszenia wyników konkursu i dokumentacji projektu.

Wszelkie dane osobowe gromadzone są przez Fundację Dobrych Działań w celu:

- przeprowadzenia II Młodzieżowego Turnieju Talentów”,

- wyłonienia laureatów Konkursu,

- ogłoszenia wyników Konkursu,

- prawidłowej organizacji Turnieju

Informujemy, że dane osobowe są gromadzone jedynie w celu realizacji konkursu, nie będą udostępniane żadnej innej instytucji. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Wiąże się to jednak z rezygnacją z uczestnictwa w Turnieju

Miejscowość, data Podpis Rodzica/ prawnego opiekuna