

**KARTA UCZESTNIKA**  
**V POWIATOWEGO KONKURSU**  
**„Wszystko o Teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie.**  
**Iwona Chołuj aktorka-wokalistka”**

**Imię i nazwisko ucznia.....**

**Klasa.....**

**Adres szkoły.....**

.....

**Telefon do szkoły .....**

**Adres e-mailowy szkoły .....**

**Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna:**

.....

**Oświadczenia i zgody dotyczące udziału w V Powiatowym Konkursie  
„Wszystko o Teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie.  
Iwona Chołuj aktorka-wokalistka”**

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu, wiek)

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję regulamin **V Powiatowego Konkursu „Wszystko o Teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie. Iwona Chołuj aktorka-wokalistka”, organizowanego przez VIII LO Samorządowe im. gen. J. Sowińskiego w Częstochowie.**

.....  
(data i czytelny podpis Uczestnika Konkursu lub Rodzica/Opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletności Uczestnika)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(imię i nazwisko)

w **V Powiatowym Konkursie „Wszystko o Teatrze im. Adama Mickiewicza w Częstochowie. Iwona Chołuj aktorka-wokalistka”, zorganizowanym przez VIII LO Samorządowe im. gen. J. Sowińskiego w Częstochowie** oraz na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka na potrzeby organizacji Konkursu zgodnie z jego Regulaminem.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego – należy wypełnić w przypadku gdy Uczestnik jest niepełnoletni)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną zawartą w Regulaminie, będącą realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

.....  
(data i czytelny podpis Uczestnika Konkursu lub Rodzica/Opiekuna prawnego w przypadku niepełnoletności Uczestnika)

**Podpis autora pracy konkursowej**

.....