

(pieczętka instytucji delegującej)

## KARTA ZGŁOSZENIA dotyczy przeglądów: plastycznych

Przegląd ARA:                    **POWIATOWY – MIEJSKI - WOJEWÓDZKI**

1. Nazwa przeglądu: .....

2. Imię i nazwisko autora pracy plastycznej: .....

3. Kategoria wiekowa: (zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu) .....

4. Adres domowy, telefon: .....

.....

**e-mail:**.....

5. Imię i nazwisko instruktora: (adres, tel. kontaktowy, e-mail) .....

.....

6. Nazwa i adres jednostki patronującej: .....

.....

7. Krótka charakterystyka: (osiągnięcia)

.....

.....

8. Tytuł pracy, rodzaj – technika -

.....

.....

.....

### **U w a g a:**

**Wykonawca zakwalifikowany do przeglądu wojewódzkiego jest zobowiązany do udziału w tym przeglądzie. W przypadku rezygnacji z występu, na jego miejsce awansuje wytypowany przez organizatora wykonawca z tytułem wyróżnienia, który jednocześnie przejmuje tytuł laureata przeglądu.**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu.

.....  
(data)

.....  
(podpis instruktora lub wykonawcy)

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie jako administrator danych osobowych zgodnie z przepisami 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 oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s. 1). Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Zamek Książąt Pomorskich (Polityka Prywatności) dostępna jest pod adresem: <http://bip.zamek.szczecin.pl/35/71/obowiazek-informacyjny-rodo.html>.

.....  
data i podpis uczestnika przeglądu