KARTA ZGŁOSZENIA INSTRUKTORA
/Karty wypełniamy czytelnie drukowanymi literami/
1. Imię i nazwisko;
…….
.....
.....

2. Adres domowy z kodem i województwem, tel. kontaktowy:
…….
.....
…….
.....
…….
.....
3. Pieczęć instytucji delegującej:

4.Przewidywany termin przyjazdu do Połczyna-Zdroju dnia .....godz. .....

5. Akredytacja (właściwe zaznacz, niepotrzebna skreśl) :
akredytacja (noclegi, wyżywienie) - 190 zł

Bank Spółdzielczy w Połczynie-Zdroju 06 8577 0005 0010 5385 2000 0010 z dopiskiem „Skamander”.

Główny księgowy Dyrektor

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury w Połczynie-Zdroju w celu organizacji Turnieju. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażam zgodę na udostępnieni moich zdjęć na portalu społecznościowym fb, stronach internetowych związanych z realizacja Turnieju.

Podpis uczestnika

KARTA ZGŁOSZENIA INSTRUKTORA
/Karty wypełniamy czytelnie drukowanymi literami/
1. Imię i nazwisko;
…….
.....
.....

2. Adres domowy z kodem i województwem, tel. kontaktowy:
…….
.....
…….
.....
…….
.....
3. Pieczęć instytucji delegującej:

4.Przewidywany termin przyjazdu do Połczyna-Zdroju dnia .....godz. .....

5. Akredytacja (właściwe zaznacz, niepotrzebna skreśl) :
akredytacja (noclegi, wyżywienie) - 190 zł

Bank Spółdzielczy w Połczynie-Zdroju 06 8577 0005 0010 5385 2000 0010 z dopiskiem „Skamander”.

Główny księgowy Dyrektor

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury w Połczynie-Zdroju w celu organizacji Turnieju. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażam zgodę na udostępnieni moich zdjęć na portalu społecznościowym fb, stronach internetowych związanych z realizacja Turnieju.

Podpis uczestnika

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA – RECYTACJA
/Karty wypełniamy czytelnie drukowanymi literami/

1. Imię i nazwisko /nazw zespołu/ :

….....

.....

2. Adres domowy z kodem i województwem, tel. kontaktowy:

….....

.....

.....

3. Pieczęć instytucji delegującej:

4. Prezentowane utwory /tytuł, autor tekstu /

.....

.....

.....

W TYM Z GRUPY SKAMANDRYTÓW

….....

….....

5.Uwagi o niezbędnych warunkach technicznych oraz informacja czy osoba/zespół jest debiutantem na naszym Turnieju:

….....

.....

.....

6.Przewidywany termin przyjazdu do Połczyna-Zdroju dnia
.....godz. .....

7. Akredytacja (właściwe zaznacz, niepotrzebna skreśl) :

akredytacja (noclegi, wyżywienie) - 190 zł

akredytacja (bez noclegów i wyżywienia) – 40zł

Bank Spółdzielczy w Połczynie-Zdroju 06 8577 0005 0010 5385 2000 0010 z dopiskiem „Skamander”.

Główny księgowy Dyrektor

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury w Połczynie-Zdroju w celu organizacji Turnieju. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażam zgodę na udostępnieni moich zdjęć na portalu społecznościowym fb, stronach internetowych związanych z realizacja Turnieju

Podpis uczestnika

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA – POEZJA ŚPIEWANA/PIOSENKA AUTORSKA
/Karty wypełniamy czytelnie drukowanymi literami/

1. Imię i nazwisko /nazw zespołu/ :

….....

.....

2. Adres domowy z kodem i województwem, tel. kontaktowy:

….....

.....

.....

3. Pieczęć instytucji delegującej:

4. Prezentowane utwory /tytuł, autor tekstu /

.....

.....

.....

W TYM Z GRUPY SKAMANDRYTÓW

….....

….....

5.Uwagi o niezbędnych warunkach technicznych oraz informacja czy osoba/zespół jest debiutantem na naszym Turnieju:

….....

.....

.....

6.Przewidywany termin przyjazdu do Połczyna-Zdroju dnia
.....godz. .....

7. Akredytacja (właściwe zaznacz, niepotrzebna skreśl) :

akredytacja (noclegi, wyżywienie) - 190 zł

akredytacja (bez noclegów i wyżywienia) – 40zł

Bank Spółdzielczy w Połczynie-Zdroju 06 8577 0005 0010 5385 2000 0010 z dopiskiem „Skamander”.

Główny księgowy Dyrektor

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury w Połczynie-Zdroju w celu organizacji Turnieju. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Wyrażam zgodę na udostępnieni moich zdjęć na portalu społecznościowym fb, stronach internetowych związanych z realizacja Turnieju.

Podpis uczestnika