

MŁODZIEŻOWY

DOM KULTURY

„OCHOTA”





**KARTA UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika/uczestników |  |
| Wiek |  |
| Szkoła/placówka |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego(w przypadku uczestników niepełnoletnich) |  |
| Adres mailowy (uczestnika/nauczyciela lub rodzica) |  |
| Telefon kontaktowy rodzica lub placówki zgłaszającej |  |
| Załączone materiały – rodzaj (zdjęcia, filmiki, prace plastyczne, prace pisemne itd.) i liczba |  |
| Oświadczam, że znam i akceptuję zasady gry, a także wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i dorobku artystycznego uczestnika oraz przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika dla potrzeb realizacji i promocji projektu. |
| Data, imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę (uczestnika lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej) |  |