**Karta zgłoszenia uczestnika**

**VI edycji Powiatowego Festiwalu „Nasz Talent”**

1. Imię i nazwisko uczestnika

……………………………………………………………………………..

1. Reprezentowana gmina:

……………………………………………………………………………...

1. Nazwa i adres szkoły

……………………………………………………………………………...

1. Telefon kontaktowy

……………………………………………………………………………..

1. Kategoria wiekowa

przedszkole\* / klasy 1-3\*/ klasy 4-6\*/ kasy 7-8\*/ szkoły ponadpodstawowe\*

1. Tytuł przygotowanego utworu, podkład muzyczny – CD lub pendrive

……………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora przygotowującego

……………………………………………………………………………….

1. Ja, niżej podpisany działając jako rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczeń szkoły ponadpodstawowej\* wyrażam zgodę / na udział dziecka\* w Festiwalu „Nasz Talent” oraz rozpowszechnianie jego/mojego\* wizerunku utrwalonego za pomocą dostępnych technik audio, video dla celów związanych z przeprowadzeniem VI edycji Powiatowego Festiwalu „Nasz Talent”.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin VI edycji Powiatowego Festiwalu „Nasz Talent”.

Podpis rodzica/opiekuna/dorosłego ucznia

 ………………………….………………