

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU Pałacu Młodzieży
„MAM TALENT”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko uczestnika:

.....

2. Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):

- 3 – 6 lat,
- 7 – 10 lat,
- 11 – 14 lat,
- 15 – 19 lat.

3. Prezentowany talent

4. Nazwa pracowni w Pałacu Młodzieży do której uczęszcza dziecko:.....

.....
.....

Data i czytelny podpis nauczyciela

5. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka, telefon kontaktowy oraz adres e-mail:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko, nazwa pracowni, telefon kontaktowy oraz e-mail” w Konkursie „MAM TALENT”, organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku zwany dalej Organizatorem, w celach informacyjnych o wynikach Konkursu. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora pm.edu.gdansk.pl .

.....
Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka