Karta zgłoszenia do

*FESTIWAL PIEŚNI I PRZYŚPIEWEK ŚLĄSKICH - ŻORY 2017*

21 lutego 2017r. (tj. wtorek) o godz. 9.00 w MOK w Żorach

**Placówka wybiera DWIE kategorie!**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres placówki**  |
| **Kategoria** | **Tytuły piosenek** | **Imię i nazwisko****Wykonawcy/ wykonawców lub nazwa zespołu** | **Imię i nazwisko****Nauczyciela przygotowującego****Tel. kontaktowy** |
| **Solo** |  |  |  |
| **Duet** |  |  |  |
| **Zespół** |  |  |  |

**Zapraszamy**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** mojego dziecka przez Muzeum Miejskie w Żorach, ul. Muzealna 1/2, 44-240 Żory, na potrzeby konkursu XXIII Edycji Konkursu Powiatowego pt. „*Śląskie Godki* ", zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz.926 ze zm.) Wyrażam także zgodę na informowanie innych podmiotów oraz na otrzymywanie dodatkowych informacji za pośrednictwem poczty, telefonu, wiadomości SMS, poczty elektronicznej. Jednocześnie oświadczam, że cel przetwarzania moich danych osobowych jest mi znany i jestem świadomy (a) faktu, że przysługuje mi prawo do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawo żądania zaprzestania ich przetwarzania.

**Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć**

**z konkursu na stronie Muzeum Miejskiego w Żorach**

……………........................................

Data i podpis rodzica