

KARTA ZGŁOSZENIA

UWAGA! Wypełniamy drukowanymi literami bez używania skrótów.

Imię i nazwisko autora:

Nazwa i skład zespołu:

Nazwa placówki:

adres:

tel.

e-mail:

Imię i nazwisko opiekuna: tel.

Tytuł filmu:

Czas trwania filmu:

Kategoria (właściwe podkreślić)

- Autorzy indywidualni w wieku 6 – 9 lat
- Autorzy indywidualni w wieku 10 – 13 lat
- Autorzy indywidualni w wieku 13 – 17 lat
- Zespół

WAŻNE!!!

Uczestników Konkursu "Zdrowie w roli Główniej" zobowiązuje się do wyrażenia zgody na opublikowanie jego danych osobowych oraz filmu na stronach internetowych www.sckm.krakow.pl, www.portaledukacyjny.krakow.pl oraz innych mediach, gdzie prezentowane będą informacje o konkursie. Staromiejskie Centrum Kultury Młodzieży oświadcza, że nadesłane dane osobowe będą wykorzystane jedynie do realizacji oraz promocji konkursu.

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych wraz z wizerunkiem w ramach promocji i realizacji Konkursu "ZDROWIE W ROLI GŁÓWNEJ" organizowanego przez Staromiejskie Centrum Kultury Młodzieży w Krakowie.
2. Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonego filmu oraz dysponuję prawem do wykorzystanych w filmie utworów muzycznych.

Czytelny podpis uczestnika