\_ Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna

 I i II st. im. Karola Lipińskiego w Lublinie

Lublin 20-620, ul. Muzyczna 10 tel. 81 53-269-21

 www.osmuzlublin.pl

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*KARTA ZGŁOSZENIA DO XIV REGIONALNEGO KONKURSU SKRZYPCOWEGO „SKRZYPCOWE SPOTKANIA”*

**Prosimy o wypełnienie karty pismem drukowanym**

# Imię i nazwisko uczestnika

*Klasa*

*Program*

*Nauczyciel prowadzący*

*Akompaniator*

*Potwierdzenie Dyrektora szkoły (pieczątka szkoły i podpis)*

 **OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**ORAZ**

**OPIEKUNA PEDAGOGICZNEGO UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w XIV Regionalnym Konkursie Skrzypcowym "Skrzypcowe spotkania"

Imię uczestnika:....................................................................................................

Nazwisko uczestnika:...........................................................................................

Data urodzenia:.....................................................................................................

Adres do korespondencji:.....................................................................................

Imię i nazwisko pedagoga przygotowującego uczestnika:

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

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

Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego (tel., adres e-mail):

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

Oświadczenie opiekuna /rodzica uczestnika konkursu:

 wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XIV Regionalnym Konkursie Skrzypcowym „Skrzypcowe spotkania”.

 oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem XIV Regionalnego Konkursu Skrzypcowego „Skrzypcowe spotkania” i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuje się

do jego przestrzegania.

 wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku uczestnika na warunkach wskazanych

 w Regulaminie Konkursu

Na czas trwania Konkursu zapewniam opiekę mojemu dziecku/podopiecznemu

…………………………………………….

Data/podpis opiekuna/rodzica uczestnika

Oświadczenie pedagoga przygotowującego uczestnika:

 oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem XIV Regionalnego Konkursu Skrzypcowego „Skrzypcowe spotkania” i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuje się

 do jego przestrzegania.

 wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku na warunkach wskazanych

w Regulaminie Konkursu

…………………………………………….

Data/podpis pedagoga