

Karta zgłoszenia uczestnictwa w FESTIWALU KREATYWNOCI

organizowanego przez Centrum Spotkań Europejskich Światowid w Elblągu (pl. Jagiellończyka 1, 82-300 Elbląg) w ramach projektu pn. „Akademia wzorowe edukacji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

UWAGA 1: Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją Regulaminu Festiwalu.

UWAGA 2: Wraz z Kartą zgłoszenia uczestnictwa w Festiwalu należy złożyć Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych członków Zespołu (załącznik nr 2 do Regulaminu).

Szkoła nr: adres szkoły:

Nazwa Zespołu.....

Preferowana data występu/prezentacji stoiska: (proszę wybrać 1 dzień)

▲ 13.06.2023

▲ 14.06.2023

Dane osobowe członków Zespołu:

	Imię	Nazwisko	Klasa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Dane kontaktowe Opiekuna Zespołu

Imię i nazwisko	
Telefon kom.	
E-mail	

Rodzaj zaangażowania uczestników (proszę zaznaczyć w odpowiedniej rubryce)

<input type="checkbox"/> Stoisko kreatywne (proszę krótko opisać stoisko – dziedzina, planowane atrakcje itp.)	<input type="checkbox"/> Scena kreatywna (proszę krótko opisać planowany program występu)	<input type="checkbox"/> Turniej wiedzy filmowej oraz serialowej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Festiwalu oraz działań w ramach projektu "Akademia wzorowej edukacji" (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 25.05.2018 r. Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.) oraz nieodpłatną rejestrację i nieodpłatne upowszechnienie mojego wizerunku w związku z uczestnictwem w Festiwalu w celach promocyjno-dokumentacyjnych Centrum oraz sprawozdawczości w zakresie projektu "Akademia wzorowej edukacji", w ramach którego realizowany jest Festiwal.

.....
data **Podpis Opiekuna Zespołu**

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego postanowienia:

.....
data **Podpis Opiekuna Zespołu**