**Karta zgłoszenia**

**XVII Powiatowy Konkurs Szopek Bożonarodzeniowych Zambrów 2024**

**UWAGA: prosimy o wypełnienie wszystkich pól karty drukowanymi literami**

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika konkursu** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wiek/klasa: |  |
| Placówka reprezentowana przez ucznia: |  |
| Opiekun (nauczyciel): |  |
| Telefon kontaktowy opiekuna (nauczyciela): |  |
| Prezentacja szopki |
| Wymiary tj. podstawa i wysokość szopki: |  |
| Materiały zużyte do wykonania szopki: |  |
| Konieczność podłączenia szopki do sieci elektrycznej *(podkreśl właściwą odpowiedź)* | TAK | NIE |
| Data: |  |
| Podpis opiekuna (nauczyciela): |  |

**Zgłoszenie należy dostarczyć razem z szopką na adres:** **Bursa Szkolna Nr 1, ul. Obwodowa 2,**

 **18 – 300 Zambrów**

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu Szopek Bożonarodzeniowych.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) przez organizatora dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu zgodnie z regulaminem, o którym mowa powyżej.

3. Oświadczam, że przysługują mi prawa autorskie do nadesłanej pracy, a jednocześnie wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej pracy oraz opublikowanie mojego imienia i nazwiska w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, na stronie internetowej bursy szkolnej, starostwa powiatowego oraz na Facebooku, a także na wykorzystywanie w celach promocyjnych, w szczególności na utrwalanie, modyfikowanie i zwielokrotnianie prac każdą techniką na jakichkolwiek nośnikach bez ograniczeń, co do ilości i nakładu.

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

 (data i czytelny podpis/y uczestników konkursu lub opiekuna prawnego