|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik – A  **KONKURS GWAR „PO CIESZYŃSKU PO OBU STRONACH OLZY”**  **XIX Edycja** Cieszyn – Czeski Cieszyn – **2023**  **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA + KLAUZULA ZGODY**  *\*\**  *Wypełnić i wysłać na adres:* [*a.pawlitko@domnarodowy.pl*](mailto:a.pawlitko@domnarodowy.pl)*; do dnia* **23 października 2023 roku** (włącznie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | Kategoria zgłaszanych uczestników konkursie *(właściwe zakreślić)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A**  3 – 6 lat | **B**  7 – 10 lat | | | | **C**  11 – 15 lat | | | | | **D**  16 lat i więcej | | | **E**  GRUPA – tekst prezentowany  przez grupę 2 i więcej uczestników | | | | | | **F**  ZESPÓŁ –Wieloosobowa  inscenizacja teatralna | | | | |
| Planowana prezentacja utworu inscenizacji poprzez (zaznacz) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.Prezentacja na scenie w COK DN | | | | | | | B.Prezentacja – online | | | | | | | C.Prezentacja poprzez nagranie przesłane plikiem do COK DN | | | | | | | | | |
| B | **Dane o uczestniku Konkursu** *(także o członku Grupy lub Zespołu E-F)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i Imię uczestnika: | | | | | |  | | | | | | | | | | Data  urodzenia: |  | | | | | | |
| Miejscowość:  (w jakiej zamieszkuje) | | |  | | | | | | | Jednostka adm./Gmina  (w jakiej zamieszkuje) | | | | |  | | | | | Kraj:  (RP, RCz) | | |  |
| Telefon / e-mail do dziecka/ucznia:  *(jeżeli nimi dysponuje)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku Grupy oraz Zespołu – Kategoria E, F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba  Członków: | | Przyjęta nazwa  Grupy – Zespołu: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Ze względu ochronę danych osobowych i obowiązujące RODO, kartę zgłoszenia uczestnictwa należy wypełnić dla każdego członka grupy i dopilnować by każda z nich była uzupełniona o podpisy uprawnionych osób, to jest datę i podpis / rodzica / opiekuna prawnego, pełnoletniego uczestnika lub osobę przygotowującą uczestnika do Konkursu.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | **Informacja o zgłaszającym uczestnika / Grupę – Zespół do konkursu**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedszkola, szkoły, placówki kultury lub nazwisko opiekuna prawnego, rodzica, pełnoletniego ucznia (lub pieczęć) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | Jednostka adm./  Gmina | | | |  | | | | | | Kraj:  (RP, RCz) | |  | |
| Telefon / e-mail do zgłaszającego uczestnictwo: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł utworu, inscenizacji: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autor utworu: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Rzeczywisty czas  prezentacji: *(w min)* | | |  | | |
| Nazwisko i Imię przygotowującego dziecko,  ucznia, grupę do konkursu: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon / e-mail opiekuna przygotowującego  dziecko, ucznia, grupę do konkursu: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| E | Uwagi szczególne potrzeby, przed prezentacją na scenie w COK „Dom Narodowy”: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że jako opiekun prawny dziecka/ucznia, rodzic, jako pełnoletni uczeń, osoba przygotowująca zgłaszanego uczestnika do Konkursu GWAR\*, zapoznałem się szczegółowo z zamieszczonym na stronie [www.domnarodowy.pl](http://www.domnarodowy.pl/), Regulaminem Konkursu GWAR „Po cieszyńsku po obu stronach Olzy”, XIX Edycja – 2023 oraz informacją i Klauzulami stanowiącymi zał. B, C, D do Regulaminu XIX Edycji Konkursu Gwar „Po cieszyńsku po obu stronach Olzy” – 2023, dotyczącymi danych osobowych zawartych Karcie zgłoszenia uczestnictwa w Konkursie Gwar.  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Podpis pełnoletniego uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego, osoby przygotowującej uczestnika\*  \* niepotrzebne skreślić  ……………………..………., dnia: ………………………. 2023 r.  **„Projekt finansowany ze środków Kancelarii Prezesa Rady Ministrów  w ramach konkursu Polonia i Polacy za Granicą 2023”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |