



OGÓLNOKSZTAŁCĄCA
SZKOŁA MUZYCZNA
I i II STOPNIA
IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO
W LUBLINIE

Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna
I i II st. im. Karola Lipińskiego w Lublinie
Lublin 20-620, ul. Muzyczna 10 tel. 81 532-10-71
<https://www.gov.pl/web/osmlublin>
sekretariat@osmuzlublin.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DO XVII REGIONALNEGO KONKURSU SKRZYPCOWEGO „SKRZYPCOWE SPOTKANIA”

Prosimy o wypełnienie karty pismem drukowanym

Imię i nazwisko uczestnika

Klasa

Program

Nauczyciel prowadzący

Akompaniator

Potwierdzenie Dyrektora szkoły (pieczętka szkoły i podpis)

**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
ORAZ
OPIEKUNA PEDAGOGICZNEGO UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w XVII 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 XVII Regionalnym Konkursie Skrzypcowym „Skrzypcowe spotkania”.

☐ oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem XVII 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 XVII 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