**karta zgłoszeniowa uczestnika**

**VI Powiatowego Konkursu Recytatorskiego Twórczości Alojzego Nagla / 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika  |  |
| Klasa |  |
| Nazwa i adres szkoły |  |
| Tytuł prezentowanego utworu |  |
| Imię i nazwisko opiekuna (nauczyciela przygotowującego uczestnika do konkursu) |  |
| Telefon kontaktowy lub adres e-mail nauczyciela/opiekuna |  |

*Podanie danych osobowych Uczestnika oraz jego opiekuna (nauczyciela) jest obowiązkowe jako warunek konieczny dla rejestracji jego udziału w konkursie.*

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu
i akceptuję jego postanowienia.**

 ………………………………………………… …………………………………………………

 Data i stempel placówki Podpis uczestnika lub nauczyciela