***XI Konkurs Piosenki***

 ***„O Bursztynową Nutkę Starosty Kołobrzeskiego”***

1) Imię i nazwisko, wiek lub nazwa zespołu

 ……………………………………………………………………….

2) Adres, telefon kontaktowy

………………………..........................................................................

……….……………………………………………………………….

3) Repertuar (tytuł piosenki, autor słów i muzyki)

* ………………………………………………………………….

4) Instytucja patronująca

 ………………………..........................................................................

5) Wyrażam zgodę - pełnoletni uczestnik lub prawny opiekun dziecka niepełnoletniego na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających ich wizerunek (zarejestrowanych podczas konkursu) na stronie internetowej OPP oraz w mediach w celu informacji i promocji naszej placówki oraz na na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, adres, e-mail, telefon) przez organizatorów konkursu wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

 ………………………..... ….....................................................................

 Miejscowość, data Podpis instruktora, opiekuna lub wykonawcy