

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**do 16. edycji Konkursu Talentów ROZWIŃ SKRZYDŁA 2024**

Formularz należy wysłać do 10.11.2024r. do godziny 23:59 na adres e-mail: [rs@mok.leszno.pl](mailto:rs@mok.leszno.pl). Wypełnienie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na warunki uczestnictwa.

1. Imię i nazwisko wykonawcy: .....
2. Wiek uczestnika: .....
3. Numer telefonu: .....  
Adres e-mail: .....
4. Tytuł utworu: .....
5. Wykonawca oryginalny: .....
6. Autor muzyki: .....
7. Autor tekstu: .....
8. Rodzaj prezentacji (np. wokalna, wokально-instrumentalna, taneczna, cyrkowa, inna – jak?): .....
9. Osoba zgłaszająca uczestnika ( w przypadku, gdy jest niepełnoletni): .....
10. Opcjonalnie - placówka zgłaszająca: .....
11. Zapotrzebowanie techniczne:
  - ilość mikrofonów: .....
  - rodzaj podkładu (mp3/ wav/ akompaniament): .....
  - w przypadku wyboru akompaniamentu — rodzaj instrumentu: .....
  - inne sprzęty: .....

12. Info o uczestniku: .....

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  
w związku z organizacją 16. Edycji Konkursu Talentów ROZWIŃ SKRZYDŁA 2024  
organizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia KONKURSU (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

.....  
miejsce, data, podpis

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku (zgodnie z art. 4 ust. 11).**

Ja niżej podpisany/a.....

imię i nazwisko

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatną publikację przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie mojego wizerunku/wizerunku uczestnika niepełnoletniego: mojej córki/mojego syna<sup>1)</sup> .....

imię i nazwisko

**[ ] TAK [ ] NIE**

w formie tradycyjnej i elektronicznej (na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Kultury lub na portalach społecznościowych, w serwisie Facebook, Instagram, itp.).

.....  
miejsce, data, podpis

**Oświadczenie o przystąpieniu do Konkursu TALENTASY**

Ja niżej podpisany/a.....

imię i nazwisko

przystępuję do udziału w Konkursie TALENTASY.

Jednocześnie oświadczam, że uważnie zapoznałem/zapoznałam<sup>1)</sup> się z Regulaminem Konkursu TALENTASY i akceptuję go w całości.

Wyrażam zgodę na ocenę mojej prezentacji konkursowej w czasie Konkursu ROZWIŃ SKRZYDŁA 2024 pod kontem kwalifikacji do udziału w eliminacjach Konkursu TALENTASY i w razie wyboru mojej osoby deklaruję udział w dalszych etapach Konkursu TALENTASY.

.....  
miejsce, data, podpis

---

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwe