1. časť

PRIHLÁŠKA NA CASTING SÚŤAŽE ŽIARSKY TALENT

Meno:

Priezvisko:

Tel. číslo:

Dátum narodenia:

Škola:

Kategórie:

☐ tanec

☐ spev

☐ hra na hudobný nástroj

☐ iné – definuj:

✂ ----------

2. časť

INFORMOVANÝ SÚHLAS PRE RODIČOV

Meno a priezvisko súťažiaceho..... Dátum narodenia.....

Adresa.....

Škola, trieda.....

Názov akcie: **Žiarsky talent**

Popis akcie: OZ ZAŽIAR pod záštitou mesta Žiar nad Hronom realizuje projekt „O nás s nami“ podporený programom Mládež v akcii v rámci ktorého chce zrealizovať talentovú súťaž pre objavenie nových žiarskych talentov v kategóriach tanec, spev, hra na hudobnom nástroji a iné. Casting tejto súťaže sa uskutoční 8.4. v priestoroch MsKC v Žiari nad Hronom. Finále týždeň na to pod dohľadom odbornej poroty. V tomto preventívnom programe je potrebné vytvoriť a použiť fotografie súťažiacich, ktoré budú priložené k záverečnej správe projektu a použité aj na propagáciu po skončení podujatia.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizovaní hore uvedenej akcie a súhlasím, aby sa fotky môjho dieťaťa použili ako materiál k projektu.

S tým, aby sa tejto akcie zúčastnil/zúčastnila môj syn/moja dcéra súhlasím – nesúhlasím*

V ....., dňa .....

Meno a priezvisko rodiča..... Podpis rodiča.....