

UKAŽ SVŮJ TALENT

přihláška do soutěžní přehlídky talentovaných dětí Karlovarska

Vyplněním a podepsáním přihlášky souhlasím s podmínkami soutěže a se zpracováním osobních údajů v souladu se zákonem č.101/2000Sb. Také souhlasím s uveřejněním fotografií z akce na prezentačních materiálech a webu.

SOUTĚŽÍCÍ - KOLEKTIV

Název skupiny:

Počet účastníků ve skupině:

Průměrný věk:

Město:

Obor, ve kterém se chceme představit:

Zde napište co nejvíce věcí o sobě - své úspěchy, účasti na soutěžích, akcích, případně další zájmy...

PŘIHLAŠOVATEL – VEDOUCÍ, TRENÉR, UČITEL...

Jméno a příjmení:

Tel.:

E-mail:

Datum a místo podpisu:

Podpis: