**PRIHLÁŠKA**

**do okresného kola 28. ročníka súťaže v prednese slovenskej povesti ŠALIANSKY MAŤKO J. C. Hronského**

Názov a adresa školy: .............................................................................................................................

Zodpovedný pedagóg: ............................................................................................................................

Email, telefonický kontakt na zodp. pedagóga: .....................................................................................

Meno a priezvisko žiaka: ........................................................................................................................

Kategória: .........................................

Trieda: ..............................................

Názov povesti a autor: ............................................................................................................................

Svojím podpisom **dobrovoľne udeľujem Organizátorovi súťaže Šaliansky Maťko J. C. Hronského súhlas so spracovaním mojich osobných údajov** pre vyššie uvedené účely. Tento súhlas platí počas doby uchovávania osobných údajov. Pokiaľ je poskytovateľ dieťa, má menej ako 16 rokov, môže poskytnúť súhlas so spracovaním svojich osobných údajov len so súhlasom rodiča, nositeľa rodičovských práv a povinností.

 ..........................................

 podpis recitátora

 /zákonného zástupcu/