



N O M I N A C J A S P, G I M., P G I M.

do uzyskania tytułu w kategorii: **ARTYSTA**
w powiatowym systemie rozwoju uzdolnień uczniów „Talent Powiatu Lubaczowskiego”
X edycja - 2017/2018

KLASYFIKACJA INDYWIDUALNA

Szkoła:

Imię i nazwisko:

Klasa:

UWAGA: Do kategorii ARTYSTA mogą być nominowani uczniowie od IV klasy szkoły podstawowej przejawiający uzdolnienia artystyczne (wokalne, muzyczne, plastyczne, taneczne, aktorskie, recytatorskie, rękodzielnicze i inne)

Uzasadnienie:

Sukcesy ucznia:

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

Opis zainteresowań lub dodatkowe informacje:

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

OŚWIADCZENIE:

- ✓ Oświadczam, że informacje zawarte w nominacji dotyczą mojej osoby oraz, że nie wymieniam ich w innych nominacjach w programie „Talent Powiatu Lubaczowskiego”.
- ✓ Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Lubaczowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji X edycji programu „Talent Powiatu Lubaczowskiego” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
- ✓ Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie do swobodnego wycofania zgody w każdym czasie i bez podawania przyczyny.

.....
Data, podpis ucznia

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podpis rodzica/opiekuna prawnego jest wymagany w przypadku nominacji ucznia niepełnoletniego.

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis opiekuna lub dyrektora szkoły