**Przesłanie karty zgłoszenia na wskazany adres e-mail Organizatora jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu I Mistrzostw Polski w Wyplataniu – Nowy Tomyśl 2018**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

do Regulaminu

I Mistrzostw Polski w Wyplataniu

**KARTA ZGŁOSZENIA**

I MISTRZOSTWA POLSKI W WYPLATANIU -

NOWY TOMYŚL, 31.08.-02.09.2018

**ORGANIZATOR:**

Ogólnopolskie Stowarzyszenie

Plecionkarzy i Wikliniarzy

64-300 Nowy Tomyśl

ul. Tysiąclecia 3

NIP 7881887572

Regon 63462256400000

KRS 0000202636

W trakcie Mistrzostw zostaną stworzone warunki do przeprowadzenia egzaminu czeladniczego i mistrzowskiego, w ramach wyjazdowego po-siedzenia Komisji Egzaminacyjnej z Wielkopolskiej Izby Rzemieślniczej w Poznaniu. Praca konkursowa ma szansę zostać zaliczona jako jeden z elementów egzaminu praktycznego. **Osoby zainteresowane przy-stąpieniem do egzaminu, proszone są o** **kontakt z Wydziałem Oświaty Wielkopolskiej Izby Rzemieślniczej w Poznaniu, w celu zapoznania się z wymaganiami egzaminacyjnymi oraz o dokonanie zgłoszenia i płatności za egzamin bezpośrednio w Izbie.**

**Tel.: 61 859 35 30 | 61 859 35 58 | 61 859 35 60.**

**E-mail:** [**oswiata@irpoznan.com.pl**](mailto:oswiata@irpoznan.com.pl)

W ramach niniejszej karty zgłoszenia na I Mistrzostwa Polski w Wyplataniu, prosimy jedynie **potwierdzić chęć uczestnictwa w egzaminie**.

**PYTANIA / ZGŁOSZENIA:**

**zgloszenie@plecionkarze.pl**

Chcę przystąpić do egzaminu czeladniczego

**TERMINY:**

Zgłoszenia: do 31.05.2018

Wpisowe: 14 dni od potwierdzenia otrzymania zgłoszenia, nie później niż do 31.07.2018

Mistrzostwa: 31.08-01.09.18

Wyniki / Gala: 02.09.2018

**UWAGA! Możliwe tylko zgłoszenia indywidualne.**

Chcę przystąpić do egzaminu mistrzowskiego

**UWAGA! Możliwe tylko zgłoszenia indywidualne.**

Nie chcę przystępować do egzaminu

Zgłoszenie indywidualne

Zgłoszenie zespołowe (max 2-osobowe)\*

\* Zgłoszenie zespołowe jest możliwe wyłącznie w kategoriach:

**tradycyjna forma dekoracyjna | abstrakcyjna forma dekoracyjna**

**WPISOWE:**

80 zł – zgłoszenie indywidualne

160 zł – zgłoszenie zespołowe

Płatne na konto Organizatora:

**46 9058 0000 0000 0006 6006 0009**

z dopiskiem „Mistrzostwa”

\* Inf. o możliwych upustach: § 2, ust. 2 Regulaminu

**KATEGORIA KONKURSU**

Kosz

Galanteria

Tradycyjna forma dekoracyjna

Abstrakcyjna forma dekoracyjna

Plecionki z materiałów syntetycznych i wysoce przetworzonych

**DANE OSOBOWE – A**

Uczestnik 1 (startujący indywidualnie lub kapitan zespołu)

Imię:

Nazwisko:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Województwo:

Miejscowość:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATA URODZENIA\* – A**

Uczestnik 1 (startujący indywidualnie lub kapitan zespołu)

|  |
| --- |
|  |

\* Na potrzeby przyznania wyróżnień dla najstarszych Uczestników. Podanie daty urodzenia jest dobrowolne, jednak nie wypełnienie tego pola skutkuje **automatycznym wykluczeniem** z ubiegania się o to wyróżnienie.

**DANE KONTAKTOWE – A**

Uczestnik 1 (startujący indywidualnie lub kapitan zespołu)

Telefon:

E-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DANE OSOBOWE – B**

Uczestnik 2 (członek zespołu)

Imię:

Nazwisko:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Województwo:

Miejscowość:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATA URODZENIA\* – B**

Uczestnik 2 (członek zespołu)

|  |
| --- |
|  |

\* Na potrzeby przyznania wyróżnień dla najstarszych Uczestników. Podanie daty urodzenia jest dobrowolne, jednak nie wypełnienie tego pola skutkuje **automatycznym wykluczeniem** z ubiegania się o to wyróżnienie.

**DANE KONTAKTOWE – B**

Uczestnik 2 (członek zespołu)

Telefon:

E-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DANE URZĘDOWE – A\***

Uczestnik 1 (startujący indywidualnie lub kapitan zespołu)

Adres zamieszkania | Ulica:

Nr domu / Nr mieszkania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Miasto:

Kod pocztowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Imię ojca:

Imię matki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nr i seria dowodu osobistego:

Dowód osobisty wydany przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

NIP:

Adres Urzędu Skarbowego:

Numer rachunku bankowego:

\* Dane urzędowe: na potrzeby rozliczenia podatku od nagród przy wygranej w Mistrzostwach (dotyczy lokaty I i II). Podanie danych urzędowych przy zgłoszeniu jest dobrowolne. Uczestnik jest zobowiązany przekazać Organizatorowi dane urzędowe, niezwłocznie po ogłoszeniu wyników Mistrzostw. Brak podania danych urzędowych w terminie 7 dni od zakończenia Mistrzostw skutkuje wygaśnięciem prawa Uczestnika do otrzymania nagrody.

**MATERIAŁY PLECIONKARSKIE**

Zamawiam materiały\*

Przywiozę własne materiały

\* Chcąc zamówić materiały, należy **wpisać ilość kilogramów w odpowiednie pole**. Obowiązuje limit do 10 kg na zgłoszenie. Podczas Mistrzostw, zamówiony materiał będzie wydawany imiennie – zgodnie z kartą zgłoszenia. Materiał zamówiony, jednak nie wykorzystany podczas Mistrzostw jest własnością Organizatora.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WIKLINA** | PARZONA | ZIELONA | GOTOWANA  OKOROWANA |
| 80 cm |  |  |  |
| 100 cm |  |  |  |
| 120 cm |  |  |  |
| 140 cm |  |  |  |
| 160 cm |  |  |  |
| 180 cm |  |  |  |
| 200 cm |  |  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

Przyjeżdżam z osobą towarzyszącą\*

Ilość osób towarzyszących

\* Zaznaczyć jeśli dotyczy. W polu obok wpisać ilość osób towarzyszących. Za osobę towarzyszącą, uważa się osobę, która **nie bierze udziału w Mistrzostwach, ani nie jest Wystawcą Kiermaszu**. Wystawcy Kiermaszu wypełniają osobną kartę zgłoszenia.

**NOCLEGI**

Zamawiam noclegi\*

Nie zamawiam noclegów

\* **Organizator zapewnia 2 noclegi, tj. z piątku na sobotę i z soboty na niedzielę, wyłącznie dla Uczestników Mistrzostw,** zamieszkałych w odległości przekraczającej 50 km od Nowego Tomyśla**.** W ramach noclegów, **Organizator zapewnia miejsce w pokoju 1-, 2- lub wieloosobowym**, zależnie od dostępności. Pokoje 1-osobowe – liczba miejsc ograniczona. Noclegi ze śniadaniem. Organizator zastrzega sobie prawo dowolnego przydziału miejsca zakwaterowania i pokoi.

Organizator poinformuje Uczestników o przydzielonym miejscu noclegowym do dnia 31.07.2018.

Ewentualne noclegi dodatkowe, np. z czwartku na piątek lub z niedzieli na poniedziałek oraz noclegi dla osób towarzyszących, Uczestnik jest zobowiązany zarezerwować i opłacić we własnym zakresie, bezpośrednio w m-cu zakwaterowania.

**POSIŁKI\***

Zamawiam posiłki wegetariańskie

Zamawiam posiłki tradycyjne

\* **Organizator zapewnia 2 ciepłe posiłki, tj. w piątek i w sobotę, wyłącznie dla Uczestników Mistrzostw**. Posiłek w niedzielę oraz posiłki dla osób towarzyszących – we własnym zakresie.

TAK

NIE

**ZGODY I OŚWIADCZENIA cz. 1**

Oświadczam, że moje zgłoszenie na Mistrzostwa jest dobrowolne, a dane podane w formularzu, są zgodne z prawdą.

TAK

NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wraz z załącznikami, ich postanowienia są dla mnie zrozumiałe i zobowiązuję się do ich przestrzegania, pod rygorem wykluczenia z Mistrzostw, bez prawa do zwrotu wpisowego.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku oraz wykonywanej pracy konkursowej, na zasadach określonych w Regulaminie.

TAK

NIE

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przeniesienie prawa własności egzemplarza pracy wykonanej podczas Mistrzostw na Organizatora oraz udzielam Organizatorowi licencji na zasadach określonych w Regulaminie, a także zezwalam Organizatorowi na wykonywanie praw zależnych.

\* Brak zgód w w/w zakresie (tj. zaznaczenie opcji „nie” lub pozostawienie 2 pustych pól), jest jednoznaczne z odrzuceniem przez Organizatora zgłoszenia udziału w Mistrzostwach.

………….………….………….………….………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis

**Uczestnika 1**

(startującego indywidualnie

lub kapitana zespołu)

………….………….………….………….………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis

**Uczestnika 2**

(członka zespołu)

**ZGODY I OŚWIADCZENIA cz. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Klauzula zgody/oświadczenia** | **Uczestnik 1** | **Uczestnik 2** |
| 1. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, województwo, miejscowość, telefon, e-mail, wizerunek) wraz z informacją o kategorii konkursu i typie zgłoszenia przez Organizatora dla celów organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw, w szczególności publikacji wyników Mistrzostw w Internecie, w mediach, wyczytanie Uczestników podczas inauguracji i gali, artykuły i publikacje informacyjno-promocyjne przed, w trakcie i po Mistrzostwach, oznakowanie miejsca pracy i wykonanej pracy, podpisy pod zdjęciami zawierającymi wizerunek Uczestnika lub jego pracy, odpowiedzi na zapytania partnerów, sponsorów, i fundatorów nagród i wyróżnień, a także przedstawicieli mediów, związane z organizacją, realizacją i promocją Mistrzostw.\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| 2. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (data urodzenia) przez Organizatora dla celów organizacji i przeprowadzenia w trakcie Mistrzostw wyłonienia laureatów wyróżnień dla najstarszych uczestników.\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| 3. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych (dane urzędowe), dla celów organizacji i przeprowadzenia Mistrzostw oraz, wyłącznie w przypadku wygranej w Mistrzostwach, przekazanie ich przez Organizatora Urzędowi Skarbowemu, w celu rozliczenia podatku od nagród.\*\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| 4. | Wyrażam zgodę na udostępnienie przez Organizatora danych podanych w polu „Dane osobowe” i „Dane kontaktowe” wraz z informacją nt. kategorii konkursu i typu zgłoszenia, Wielkopolskiej Izbie Rzemieślniczej w Poznaniu, w tym członkom Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, oddelegowanym do obsługi egzaminu w Nowym Tomyślu oraz do kontaktu ze strony w/w, w związku z planowanym udziałem mojej osoby w tym egzaminie.\*\*\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |
| 5. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail, telefon) przez Organizatora dla celów przekazywania informacji przez Organizatora w sprawie innych wydarzeń, związanych z zakresem jego działalności statutowej. \*\*\*\*\* | TAK  NIE | TAK  NIE |

\* Brak zgody (tj. zaznaczenie opcji „nie” lub pozostawienie 2 pustych pól), jest jednoznaczne z odrzuceniem przez Organizatora zgłoszenia udziału w Mistrzostwach.

\*\* Zgoda wymagana wyłącznie od Uczestników, którzy brać udział w konkursie dla najstarszych Uczestników.

\*\*\* Brak zgody (tj. zaznaczenie opcji „nie” lub pozostawienie 2 pustych pól), jest jednoznaczne z odrzuceniem przez Organizatora zgłoszenia udziału w Mistrzostwach. Zgoda wymagana wyłącznie od Uczestnika 1.

\*\*\*\* Zgoda wymagana wyłącznie od Uczestników zainteresowanych udziałem w egzaminie czeladniczym lub mistrzowskim.

\*\*\*\*\* Zgoda wymagana jeśli chcą Państwo otrzymywać np. informacje związane z IV Światowym Festiwalem Wikliny i Plecionkarstwa 2019.

………….………….………….………….………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis

**Uczestnika 2**

(członka zespołu)

………….………….………….………….………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis

**Uczestnika 1**

(startującego indywidualnie

lub kapitana zespołu)