

Formularz zgłoszeniowy do kategorii „Głos Seniora – rekomendacja roku 2026”

Konkurs „Senioralny Czytelnik Roku 2026” organizowany przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zofii Urbanowskiej w Koninie w ramach projektu „LABORATORIUM DOJRZAŁOŚCI 5”.

I. Dane uczestniczki/uczestnika konkursu

1. Imię i nazwisko:
2. Telefon kontaktowy lub adres e-mail:
.....
3. Nazwa placówki MBP w Koninie, z której korzysta uczestniczka/uczestnik:
.....

II. Dane osoby zgłaszającej

Należy wypełnić, jeżeli zgłoszenia dokonuje inna osoba niż uczestniczka/uczestnik konkursu.

1. Imię i nazwisko:
2. Reprezentowana instytucja/grupa, jeśli dotyczy:
.....
3. Telefon lub adres e-mail osoby zgłaszającej:
.....
4. Forma zgłoszenia:
 - zgłoszenie własne uczestniczki/uczestnika
 - zgłoszenie przez bibliotekarza MBP w Koninie
 - zgłoszenie przez partnera projektu
 - zgłoszenie przez członka Bibliotecznej Rady Seniorów
 - zgłoszenie przez członka Rady Seniorów Miasta Konina
 - zgłoszenie przez przedstawiciela Stowarzyszenia Przyjaciół MBP w Koninie
 - zgłoszenie przez inną osobę/grupę senioralną

Jeśli zaznaczono „inną osobę/grupę senioralną”, proszę wpisać jaką:

.....

III. Rekomendacja książki, audiobooka lub utworu literackiego

1. Tytuł rekomendowanej książki, audiobooka lub utworu literackiego:
.....
2. Autor/autorka, jeśli dotyczy:
.....
3. Forma rekomendacji:
 - tekst pisemny
 - wypowiedź ustna spisana przez bibliotekarza
 - nagranie audio
 - nagranie wideo
4. Treść rekomendacji:
 - a. Rekomendacja pisemna powinna mieć objętość do 2000 znaków ze spacjami.
 - b. Rekomendacja audio lub wideo powinna trwać maksymalnie 3 minuty.
 - c. Rekomendacja może być dołączona jako załącznik tego formularza.

IV. Oświadczenia uczestniczki/uczestnika konkursu

Proszę zaznaczyć właściwe pola.

- Oświadczam, że jestem osobą w wieku 60+.**
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Senioralny Czytelnik Roku 2026” i akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, że zgłoszona rekomendacja jest mojego autorstwa i nie narusza praw osób trzecich.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zgłoszonej rekomendacji przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zofii Urbanowskiej w Koninie w działaniach informacyjnych, promocyjnych i dokumentacyjnych związanych z konkursem, w szczególności na stronie internetowej MBP w Koninie, w mediach społecznościowych oraz w materiałach podsumowujących projekt.

V. Zgoda na wykorzystanie danych osobowych i wizerunku

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia konkursu, zgodnie z Regulaminem konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną

Wypełnienie tej części jest dobrowolne.

Brak zgody na wykorzystanie wizerunku nie wyklucza udziału w konkursie.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, publikowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Zofii Urbanowskiej w Koninie w celach informacyjnych, promocyjnych i dokumentacyjnych związanych z konkursem „Senioralny Czytelnik Roku 2026” oraz projektem „LABORATORIUM DOJRZAŁOŚCI 5”, w szczególności na stronie internetowej MBP w Koninie, w mediach społecznościowych oraz w materiałach podsumowujących projekt.
- Nie wyrażam zgody na wykorzystanie mojego wizerunku.

VI. Podpisy

Miejscowość i data:

Czytelny podpis

uczestniczki/uczestnika konkursu:

Czytelny podpis

osoby zgłaszającej, jeśli dotyczy:

.....

VII. Adnotacje organizatora

Data wpływu zgłoszenia:

Placówka przyjmująca zgłoszenie:

Imię i nazwisko pracownika przyjmującego zgłoszenie: