



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

KONKURS PLASTYCZNY „MOJA RODZINA”

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Wiek:

.....

Szkoła / Przedszkole:

.....

Miejscowość:

.....

DANE RODZICA / OPIEKUNA

Imię i nazwisko:

.....

Telefon/E-mail (opcjonalnie):

.....

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, że praca została wykonana samodzielnie przez dziecko.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby organizacji konkursu.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację pracy konkursowej.
- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia w związku z konkursem i Piknikiem dla Życia i Rodziny.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

[Wpisz tutaj]