

I OGÓLNOPOLSKI KONKURS PLASTYCZNY

MOJE MIASTO

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:.....

Wiek:.....

Imię i nazwisko opiekuna:.....

Tel. kontaktowy:..... e-mail:.....

Nazwa szkoły lub placówki:

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora na
potrzeby konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.
Dz.U. Nr 133, z późniejszymi zmianami)

.....
Podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data