

Karta zgłoszenia do konkursu plastycznego,

pt. **„ŚWIĄTECZNE SKRZATY, GNOMY I KRASNALE, KTÓRE KOLOROWE NOSZĄ SZALE”**

1. Imię i nazwisko oraz wiek uczestnika

.....

2. Imię i nazwisko opiekuna

.....

3. Adres

.....

.....

4. Telefon komórkowy

5. E-mail:

.....
(data i miejscowość) (podpis uczestnika/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu plastycznego pt. **„ŚWIĄTECZNE SKRZATY, GNOMY I KRASNALE, KTÓRE KOLOROWE NOSZĄ SZALE”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb konkursu (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r., Dziennik Ustaw Nr 133 Poz.883)

.....
(data i miejscowość) (podpis uczestnika)

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

W konkursie plastycznym organizowanym przez Miejska Biblioteka Publiczna w Kościanie

Data i miejsce

Podpis rodziców lub prawnego opiekuna