

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„Nie wybuchaj, kochaj, słuchaj – stop przemocy!”

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika konkursu(informacje znajdują się w opisie prezentowanych prac)

IMIĘ i NAZWISKO.....

WIEK.....

SZKOŁA.....

KLASA.....

Dane opiekuna (potrzebne tylko do kontaktu w celach organizacyjnych)

IMIĘ I NAZWISKO.....

TELEFON

KONTAKTOWY.....

ADRES E-MAIL.....

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i zgadzam się z jego zapisami.

☐ Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko autora pracy) w Konkursie „**Nie wybuchaj, kochaj, słuchaj – stop przemocy!**” .

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781).

☐ Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwałenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis opiekuna