

Załącznik nr 2

Karta zgłoszenia do udziału w konkursie plastycznym „Barwy Powstania”

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (E-MAIL):

WIEK AUTORA, KLASA:

TYTUŁ PRACY:

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA:

EMAIL I TELEFON NAUCZYCIELA:

PLACÓWKA:

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych moich / mojego dziecka celem udziału w konkursie dla potrzeb jego zorganizowania i przeprowadzania oraz działań związanych z jego zakończeniem, w tym sporządzeniem dyplomu.

(podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego)