Załącznik do Regulaminu

|  |
| --- |
| **Gminny Konkurs Plastyczny „Mój ulubiony bohater historyczny”****organizowany przez Biblioteką Publiczną Gminy Wiązowna,** **ul. Kościelna 41, 05-462 Wiązowna** |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| Termin nadsyłania prac mija 7 maja 2018 r. (liczy się data stempla pocztowego). |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| **Wiek uczestnika** |  |
| **Adres uczestnika, telefon, email** |  |
| Rodzice / opiekunowie uczestnika konkursu (imię, nazwisko, telefon, email) (w przypadku projektu zgłaszanego indywidualnie) |  |
| Nazwa i adres instytucji zgłaszającej uczestnika. (w przypadku projektu zgłaszanego przez instytucje) |  |
| Nauczyciel / instruktor opiekujący się uczestnikiem konkursu (imię, nazwisko, telefon, email) |  |

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn. zm. Zostałem/-am
poinformowany/-a, że podanie ww. danych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla potrzeb prawidłowego przeprowadzenia Konkursu. Ponadto przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

……..………………………………… *……*…………………………………………

 ( podpis Uczestnika Konkursu) ( podpis Rodzica/Opiekuna Uczestnika)