

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Gminny Konkurs Plastyczny „Czytanie łączy pokolenia” organizowany przez Biblioteką Publiczną Gminy Wiązowna, ul. Kościelna 41, 05-462 Wiązowna | |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY | |
| Termin nadsyłania prac mija 6 maja 2019 r. (liczy się data stempla pocztowego). | |
| Imię i nazwisko uczestnika | |
| Wiek uczestnika (nie dotyczy rodziny) | |
| Adres uczestnika (rodziny), 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) | |
| Skład rodziny biorącej udział w tworzeniu pracy konkursowej | |

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)