

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO  
„Dzieciństwo bez 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.....

ADRES.....

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 pn. „Dzieciństwo bez przeMOCY”,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 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 utrwałień.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis opiekuna