

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO
PT: „KOLORY WOLNOŚCI”**

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

1. IMIĘ:
2. NAZWISKO:
3. SZKOŁA:
4. KLASA:
5. DATA URODZENIA:

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA KONKURSU:

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. ADRES ZAMIESZKANIA:
3. ADRES DO KORESPONDENCJI:
4. NUMER TELEFONU:
5. E-MAIL:

Data i podpis przedstawiciela ustawowego uczestnika konkursu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101 poz.926 z późn.zm.) w zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia konkursu, wyłonienia laureatów i przyznania nagród oraz w celach promocji Konkursu.

Data i podpis przedstawiciela ustawowego uczestnika konkursu