



Konkurs pod Honorowym Patronatem Dolnośląskiego Kuratora Oświaty

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

2. Adres do korespondencji:

.....

.....

3. Telefon kontaktowy:

4. E-mail:

5. Tytuł i opis pracy konkursowej:

.....

.....

(data i miejscowość) (podpis uczestnika/opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu plastycznego „MÓJ ULUBIONY POLSKI SPORTOWIEC 2019 R”. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a przesłane przeze mnie prace wykonałam/em osobiście.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb konkursu (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dziennik Ustaw Nr. 133 Poz. 883)

.....

(data i miejscowość) (podpis uczestnika)

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

w konkursie plastycznym realizowanym przez Publiczną Szkołę Podstawową nr 5 im. Bolka I Świdnickiego w Strzelinie

Miejsce i data: Podpis rodziców lub prawnego opiekuna:.....