II edycja Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego
„Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka"
EDYCJA ŁOWICKA

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko dziecka .....

Adres zamieszkania .....

Wiek .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

Telefon i mail rodzica/opiekuna .....

E-mail .....

Szkoła .....

Dla rodziców lub opiekunów

Wyrażam zgodę na udział .....
imię i nazwisko dziecka

w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka" EDYCJA ŁOWICKA, organizowanym przez Fundację Żyj z pasją i firmę ASTRA S.A.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby realizacji konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Ponadto wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, publikowanie jego pracy plastycznej oraz wizerunku wyłącznie do celów związanych z przebiegiem Konkursu i upowszechnianiem informacji o jego rozstrzygnięciu.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin „Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka" EDYCJA ŁOWICKA, znajdujący się na www.fundacjazyjzpasja.pl.

Data i podpis rodzica/opiekuna .....