

Karta zgłoszenia do konkursu literackiego „WYMARZONE ŚWIĘTA”

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

2. Adres do korespondencji:

.....

.....

3. Telefon kontaktowy:

.....

4. E-mail:

.....

5. Szkoła oraz klasa

.....

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....

i wykorzystanie jego wizerunku w konkursie literackim „WYMARZONE ŚWIĘTA”, organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Sandomierzu oraz na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb tego konkursu (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dziennik Ustaw Nr. 133 Poz. 883).

Miejsce i data:

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna: