

KONKURS PLASTYCZNY
Mikołajkowa pocztówka dla biblioteki

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka.....
Wiek.....

Rodzice dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów
prawnych.....
.....

Telefon.....

Adres mail.....

Oświadczam że wyrażam zgodę na udział w konkursie mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

.....
Data i czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz publikację danych osobowych mojego dziecka oraz moich, zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych, do celów związanych bezpośrednio z konkursem i jego promocją.

.....
Data i czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej i wizerunku mojego dziecka- zdjęć na stronie internetowej (<http://biblioteka-miedzna.pl>), facebook oraz prasie promującej bibliotekę.

.....
Data i czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu.

.....
Data i czytelny podpis(y) rodziców (opiekunów prawnych dziecka)