

KARTA ZGŁOSZENIA**Niepodległościowy Konkurs Plastyczny **MÓJ MAŁY PATRIOTYZM****

Imię i nazwisko	
Klasa	
Szkoła	
Grupa wiekowa (zaznaczyć właściwą)	<input type="checkbox"/> Gr. 0 – przedszkolaki i klasy „0” <input type="checkbox"/> Gr. I – uczniowie klas I-III SP <input type="checkbox"/> Gr. II – uczniowie klas IV-VI SP <input type="checkbox"/> Gr. III – uczniowie klas VII-VIII SP
Telefon kontaktowy	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego	Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie

ZAKREŚLENIE WSZYSTKICH PONIŻSZYCH ZGÓD JEST NIEZBĘDNE DO UDZIAŁU DZIECKA W KONKURSIE

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie prezentacji i wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych Konkursu i Centrum Kultury Sportu i Turystyki w Kalwarii Zebrzydowskiej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Kalwarii Zebrzydowskiej. (Zgoda niezbędna do udziału w konkursie)
- Oświadczam, że wszystkie zgłoszone prace są autorstwa mojego dziecka i wykonane są całkowicie samodzielnie.

WZÓR DO WYCIĘCIA I UMIESZCZENIA NA PRACY

Imię i nazwisko:	
Klasa:	
Szkoła:	