**ZGŁOSZENIE DO PRASKIEGO KONKURSU PATRIOTYCZNEGO**

**im. gen. Jakuba Jasińskiego**

**KONKURS PLASTYCZNY**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki)

Zgłasza do konkursu następujących uczniów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Klasa** | **Forma pracy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pieczęć szkoły

Opiekun: ……………………………………………………………………. …………………………………………………………

 podpis dyrektora

Telefon kontaktowy:………………………………………………….

**Oświadczenie:** Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki bez zastrzeżeń. Zapoznałem się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych podczas realizacji konkursu.

…………………………………………………………………. ………………………………………………………………….

podpis uczestnika data i podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej

- Uczestnik Konkursu/opiekun prawny Uczestnika Konkursu˟ wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych Uczestnika Konkursu dla celów rejestracji, przygotowania, przeprowadzenia i promocji Konkursu.

………………………………………………………………….

data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego

- Uczestnik Konkursu/opiekun prawny Uczestnika Konkursu˟ oświadcza, że udziela Organizatorowi Konkursu zgody na przetwarzanie i nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika Konkursu zamieszczonego na zdjęciach wykonanych podczas udziału w Konkursie na stronie internetowej Organizatora Konkursu w celach promocyjnych i informacyjnych.

………………………………………………………………….

data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego

˟niepotrzebne skreślić