*Załącznik 1*

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**W KONKURSIE PLASTYCZNYM**

„HERB MOJEGO MIASTA”

1.Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………….………………………………………………………

2. Wiek: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Grupa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Imię i nazwisko opiekuna: (wychowawcy) ………………………………………………………………………………………..

5. Nazwa reprezentowanego przedszkola: ……………………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka …………………………………………………….. potrzebnych do realizacji konkursu plastycznego pt. „Herb mojego miasta” zorganizowanego przez Urząd Miasta Jastrzębie – Zdrój.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na prezentację pracy plastycznej mojego dziecka podczas wystawy oraz na stronie internetowej Organizatora.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

……………………….……………………………………………………