

**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

.....