**KARTA ZGŁOSZENIA PRACY NA KONKURS**

 **„GLINIECKI WIECZÓR UWIELBIENIA”**

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

**………………………………………………………………….**

1. Szkoła

**……………………………………………………………..…..**

1. Wiek uczestnika/ klasa

…………………………………………………………………

1. Rodzic/ opiekun prawny ( imię i nazwisko, numer telefonu do kontaktu)

………………………………………………………………….

1. Kategoria ( właściwe zakreślić)
2. Klasy 0-2
3. Klasy 3-5
4. Klasy 6-8

Wypełniając kartę zgłoszeniową wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Parafię Św. Wawrzyńca w Gliniance w celu realizacji zadań związanych z organizacją konkursu plastycznego. Podanie danych jest dobrowolne i przetwarzane wyłącznie w celach wyżej wymienionych.

…………………………………………………….

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego