

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACY NA KONKURS „MALOWANE HISTORIE BIBLIJNE”

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

2. Wiek dziecka / klasa

.....

3. Szkoła

.....

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

.....

.....

5. Kategoria (właściwe zakreślić)

I – Klasy 0 – 3

II – Klasy 4 – 6

III – klasy 7 – 8

6. Wypełniając formularz zgłoszeniowy akceptuję regulamin konkursu

7. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z § 6 Regulaminu Konkursu Plastycznego „Malowane historie biblijne” i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Zarząd Oddziału Terenowego Bractwa Słowa Bożego w Gliniance wyłącznie w celu realizacji zadań związanych z organizacją i przeprowadzeniem konkursu plastycznego.

8. Podanie danych, o których mowa w pkt. 7, jest dobrowolne.

.....

(Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
uczestnika konkursu)