FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na konkurs plastyczny „Higiena i czysta woda zdrowia nam doda”

Imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………………………………..

Klasa: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna szkolnego (wychowawcy): ……………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły ……………………………………………………………………………………………………………

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

Kontakt telefoniczny: ……………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika na potrzeby

Konkursu (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997

roku, Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002r., z późn. zm.).

…………………………………………………………

Data i podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję

jego postanowienia.

………………………………………………………….

Data i podpis uczestnika konkursu