

KONKURS PLASTYCZNY „POLSKA NIEPODLEGŁA”

Dane autora pracy:

Imię Nazwisko Wiek

Nazwa szkoły, lub placówki

Adres domowy

Telefon kontaktowy..... e-mail

Nauczyciel/opiekun

Zgoda:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, na potrzeby Konkursu (Ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. Nr 133 z późn. zm.)

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego