## KARTA ZGŁOSZENIA

## Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „ Moja kartka bożonarodzeniowa” organizowany w ramach Przeglądu Działań Artystycznych

## „Pod Skrzydłami Anioła”- 2019

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko autora pracy* |  |
| *Data urodzenia* |  |
| *Adres zamieszkania, adres e-mail* |  |
| *Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* |  |
| *Telefon kontaktowy* |  |
| *Imię i nazwisko opiekuna artystycznego* |  |

## Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Ogólnopolskim konkursie plastycznym organizowanym przez Pałac Młodzieży w Nowym Sączu.

## Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Ogólnopolskiego konkursu plastycznego „Moja kartka bożonarodzeniowa” i akceptuję jego postanowienia.

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku i danych osobowych mojego syna/córki (imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły) na stronach internetowych organizatora w celach związanych z ww. konkursem, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz. 922 ze zm.)

##  .............................................................. ..............................................................

##  Miejscowość, data  Podpis rodzica/opiekuna prawnego