

WZÓR

Karta zgłoszenia pracy do Konkursu Plastycznego WOLNOŚĆ BEZ NAŁOGÓW

**Konkurs Plastyczny „Wolność bez nałogów”
organizowany przez Młodzieżowy Dom Kultury w Kaliszu
ul. Teatralna 3, tel. 62 767 25 21**

Dane autora pracy:

Imię Nazwisko Wiek
Nazwa szkoły / placówki Klasa.....
Adres
Telefon kontaktowy e-mail
Nauczyciel / opiekun

Zgoda: Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych oraz wizerunku autora pracy przez Organizatora na potrzeby w/w Konkursu (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz. U. 2018 poz.1000).

.....
podpis pełnoletniego autora lub rodzica (opiekuna prawnego)

**Konkurs Plastyczny „Wolność bez nałogów”
organizowany przez Młodzieżowy Dom Kultury w Kaliszu
ul. Teatralna 3, tel. 62 767 25 21**

Dane autora pracy:

Imię Nazwisko Wiek
Nazwa szkoły / placówki Klasa.....
Adres
Telefon kontaktowy e-mail
Nauczyciel / opiekun

Zgoda: Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych oraz wizerunku autora pracy przez Organizatora na potrzeby w/w Konkursu (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz. U. 2018 poz.1000).

.....
podpis pełnoletniego autora lub rodzica (opiekuna prawnego)