Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego

***Ubierzmy razem choinkę***

Prosimy wypełnić **drukowanymi** literami

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko autora pracy |  |
| Szkoła/Klasa/Wiek |  |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |
| Tel. kontaktowy opiekuna |  |

 Dla rodziców lub opiekunów

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM konkursu i go akceptuję. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………….
w konkursie plastycznym **„Ubierzmy razem choinkę”** organizowanym przez Filię dla Dzieci i Młodzieży Miejskiej Biblioteki Publicznej im. W. Gomulickiego w Ostrołęce.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów Konkursu oraz upublicznienie tych danych (imię, nazwisko, szkoła). Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatną prezentację prac na wystawie pokonkursowej oraz wykorzystanie ich w publikacjach informacyjnych, a także na publikację zdjęć z uroczystości finałowych z udziałem mojego dziecka – w czasopismach bądź internecie.

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

(Miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna )