Metryczka

konkurs plastyczny „WOLNOŚĆ KOCHAM I ROZUMIEM”

Imię i nazwisko uczestnika konkursu	
Wiek uczestnika konkursu	
Miejscowość, ew. numer i nazwa szkoły uczestnika konkursu	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku zgłoszenia do konkursu osoby poniżej 16 roku życia)	
Nr telefonu uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego*	**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych na zasadach określonych w regulaminie konkursu i ujętej w nim klauzuli informacyjnej.

……..
Podpis uczestnika konkursu lub
rodzica/opiekuna prawnego ***

* niepotrzebne skreślić

** należy podać kontakt do rodzica/opiekuna prawnego w przypadku zgłoszenia do konkursu osoby poniżej 16 roku życia

*** podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany jest w przypadku zgłoszenia do konkursu osoby poniżej 16 roku życia