

KARTA ZGŁOSZENIOWA PROJEKTU PAMIĄTKI
KARTA WINNA BYĆ UZUPEŁNIONA TEKSTEM DRUKOWANYM

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU ⁽¹⁾	
ADRES E-MAIL ⁽¹⁾	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ⁽²⁾	
ADRES RODZICÓW/OPIEKUNÓW ⁽²⁾	

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-łam się z Regulaminem i akceptuję warunki Konkursu zawarte w Regulaminie.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej.
3. Wyrażam zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska na potrzeby Biblioteki.
4. Oświadczam, że znajdujące się na dziełach osoby wyraziły zgodę na publikację ich wizerunku.
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyżej wymienionym konkursie. ⁽³⁾
6. Wyrażam zgodę do korzystania i rozporządzania pracą konkursową na potrzeby Konkursu.

.....

Imię i nazwisko osoby składającej

.....

data i podpis

⁽¹⁾ w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

⁽²⁾ wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

⁽³⁾ dotyczy uczestników niepełnoletnich