KARTA UCZESTNICTWA

W   
I POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNYM DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Z POWIATU CZĘSTOCHOWSKIEGO **„WIOSENNE KWIATY”**

**DANE UCZESTNIKA:**

1. Imię i nazwisko: .............................................................................................................

2. Data urodzenia: .............................................................................................................

3. Klasa ......................... Szkoła Podstawowa/Gimnazjum\*

4. Telefon kontaktowy: .............................................................................................................

**DANE SZKOŁY:**

1. Pełna nazwa szkoły: .............................................................................................................

2. Adres: .............................................................................................................

3. Telefon kontaktowy: .............................................................................................................

4. Adres e-mail: .............................................................................................................

**DANE OPIEKUNA:**

1. Imię i nazwisko: .............................................................................................................

2. Telefon kontaktowy: .............................................................................................................

3. Adres e-mail: .............................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002r nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.................................................................. .......................................................................

(Podpis opiekuna pracy) (Podpis prawnego opiekuna ucznia, np. rodzica)

...