**OŚWIADCZENIE**

Zgłaszam swój udział w Powiatowym Konkursie Czytelniczym

**„Henryk Sienkiewicz – życie i twórczość”**

i jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am\* się z jego regulaminem.

Imię i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Szkoła, klasa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Data urodzenia ………………………………………………

kontakt (telefon/e-mail) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

 Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko) w wyżej wymienionym konkursie.\*\*

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

 Czytelny podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełniają opiekunowie osób niepełnoletnich