

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam swój udział w Powiatowym Konkursie Czytelniczym
„Stanisław Wyspiański – 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