

Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego „Kosmiczny pojazd z mojej bajki”

Imię i nazwisko uczestnika konkursu.....

Kategoria wiekowa

- dzieci w wieku 4-6 lat
- dzieci w wieku 7-10 lat
- dzieci i młodzież w wieku 11-13 lat

Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji konkursu plastycznego „Kosmiczny pojazd z mojej bajki”.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego