

KARTA ZGŁOSZENIA

XV Międzybiblioteczny Konkurs Plastyczny pt.: „Pudełko zwane wyobraźnią”

**MIEJSCE KONKURSU: BIBLIOTEKA W ZESPOLE SZKÓŁ
SAMORZĄDOWYCH W TARGANICACH, UL. BESKIDZKA 46**

Imię i nazwisko uczestnika _____

Klasa i wiek uczestnika _____

Adres zamieszkania uczestnika _____

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego _____

Nazwa placówki delegującej _____

Imię i nazwisko opiekuna/wychowawcy _____

Numer telefonu opiekuna/wychowawcy _____

Udział w Konkursie jest równoznaczny ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych uczestników (zgodnie z pkt 3 rozdz. IV Regulaminu XV Międzybibliotecznego Konkursu Plastycznego pt.: „Pudełko zwane wyobraźnią”)

.....

.....

Podpis opiekuna/wychowawcy

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)
