

Załącznik nr 1

**Karta uczestnika w konkursie plastycznym –  
„Smocze łzy. Legendy zielonogórskie”**

Imię i nazwisko autora: .....

Klasa: .....

Imię i nazwisko, telefon rodzica/prawnego opiekuna:

.....

e-mail: .....

Szkoła – adres, telefon:

Szkoła Podstawowa nr 18, 65-941 Zielona Góra ul. Francuska 10, tel. 455-77 -77

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883) oraz na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora Konkursu przekazanych prac w dowolnym czasie i formie dla celów promocyjnych Organizatora.*

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Klasa: .....

Zielona Góra, Szkoła Podstawowa nr 18 im. A. Fiedlera

Tytuł legendy: .....

Załącznik nr 1

**Karta uczestnika w konkursie plastycznym –  
„Smocze łzy. Legendy zielonogórskie”**

Imię i nazwisko autora: .....

Klasa: .....

Imię i nazwisko, telefon rodzica/prawnego opiekuna:

.....

e-mail: .....

Szkoła – adres, telefon:

Szkoła Podstawowa nr 18, 65-941 Zielona Góra ul. Francuska 10, tel. 455-77 -77

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883) oraz na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora Konkursu przekazanych prac w dowolnym czasie i formie dla celów promocyjnych Organizatora.*

.....

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Klasa: .....

Zielona Góra, Szkoła Podstawowa nr 18 im. A. Fiedlera

Tytuł legendy: .....

