Załącznik do Załącznika Nr 2

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA GMINNY KONKURS PLASTYCZNY PN. "MÓJ POMYSŁ NA PIĘKNE MIEJSCE W GMINIE MICHAŁOWICE – REWITALIZACJA DZIECIĘCYM SPOJRZENIEM”**

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

*Imię i nazwisko uczestnika*

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

*Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)*

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

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

*Adres zamieszkania (ulica, miejscowość)*

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

*Tel. lub email do kontaktu*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych moich/ mojego dziecka (imienia, nazwiska i miejscowości) oraz publikację mojej/jego pracy w celach wynikających z organizacji konkursu. Znam i akceptuję warunki uczestnictwa i Regulamin konkursu.

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

*Miejscowość i data*

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

 *Podpis rodzica (opiekuna prawnego) uczestnika konkursu*