

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KONKURSIE „KOLOROWE DOŻYNKI”

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wiek dziecka: .....

Adres: .....

Tytuł pracy: .....

Kategoria wiekowa:

- Przedszkole
- Kl. I – IV
- Kl. IV – VIII

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie „Kolorowe Dożynki” organizowanym przez Urząd Miejski w Łaszczowie oraz na publikację, prezentowanie i eksponowanie pracy dziecka na wystawach, stronie internetowej organizatorów oraz innych mediach, a także na przetwarzanie danych osobowych zawartych na karcie zgłoszenia, w ramach promocji konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i ustawą z 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1231)).

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna