Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie plastycznym

„Moje wyśnione wakacje", będącego formą rekrutacji uczestnika do projektu

„Artystyczne inspiracje poprzez animacje", Fundacji „Wygrajmy Razem"

Imię Nazwisko autora pracy:	
Wiek autora:	
Tytuł pracy:	
Nazwisko Imię opiekuna: Telefon kontaktowy: e-mail:	
Adres zamieszkania:	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Plastycznym **„Moje wyśnione wakacje"** i Projekcie **„Artystyczne inspiracje poprzez animacje"** organizowanym przez Fundację „Wygrajmy Razem" z Dąbrowy Górniczej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach wynikających z regulaminu konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do promocji projektu „Artystyczne inspiracje poprzez animacje" i Fundacji „Wygrajmy Razem".

.....
Podpis Rodzica / Opiekuna

.....
Miejscowość , data