

Arkusz zgłoszeniowy

KONKURS NA ZAKŁADKĘ DO KSIĄŻKI

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Nazwa i adres placówki, numer telefonu:

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna pracy):

.....

Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem twórczości dziecka:

.....

Podpis opiekuna pracy

„Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko:

w konkursie na zakładkę do książki, organizowanym przez Publiczną Bibliotekę Pedagogiczną w Koninie.

Rozumiem i w pełni akceptuję Regulamin Konkursu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych dla celów niniejszego Konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).”

.....

Podpis rodzica