	P	þ	ie	2	С	2	7	ą	t	ŀ	c	a	ι	5	32	Z	1	ζ	C)	ł	7	γ.	/	ľ)	1	ε	ı	С	ć	5	v	٧	1	ζ	i	Z	Ş	2	ł	a	ıs	S	Z	í	a	i	ą	ı	2	e	i	

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE PLASTYCZNYM (proszę wypełnić czytelnie wielkimi literami)

Nazw	a szkoły/placówki:	
Adres	s:	
*Tele	fon:	
*E-m	ail:	
Imię i	nazwisko opiekuna:	
Lp.	Imię i nazwisko autora	Kategoria i wiek uczestnika
1.		
2.		
3.		
J.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
* pole	e obowiązkowe	-

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły/placówki zgłaszającej

OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w konkursie plastycznymw ramach projektu "Chopinalia 2024"- organizowanym przez Miejski Zespół Szkół w Dusznikach – Zdroju.

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym
(imię i nazwisko)
(wiek, nazwa szkoły, placówki)
II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych moich/mojego dziecka w celach wynikających z organizacji konkursu.
III. Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Miejski Zespół Szkół w Dusznikach - Zdroju wizerunku mojego dziecka /w przypadku zakwalifikowania się do finału konkursu i uczestniczenia w wernisażu pokonkursowym w czasie którego nastąpi wręczenie nagród / na stronie www.mzs.duszniki.pl oraz na profilu portalu społecznościowego Facebook.
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) Miejscowość i data

uczestnika konkursu