**KARTA ZGŁOSZERNIA DO UCZESTNICTWA W KONKURSIE PLASTYCZNYM**

**„GMINA MOICH MARZEŃ”**

Konkurs plastyczny dla dzieci i młodzieży w ramach projektu

„Opracowanie Programu Rewitalizacji Gminy Sękowa na lata 2016-2022”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

 w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko autora pracy** |  |
| **Wiek autora pracy** |  |
| **Kategoria konkursowa/Klasa** |  |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Tytuł pracy** |  |
| **Imię i nazwisko****Rodzica/opiekuna prawnego****Telefon kontaktowy** |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /podopiecznego w Konkursie Plastycznym „Gmina moich marzeń’’ organizowanym przez Gminę Sękowa.

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. )

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

podpis rodzica /prawnego opiekuna

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

Miejscowość, data