

XI Powiatowy
Festiwal Twórczości Artystycznej
KONKURS PLASTYCZNY

Karta zgłoszenia

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Kategoria wiekowa oraz wiek uczestnika
3. Adres zamieszkania uczestnika, telefon kontaktowy
.....
4. Nazwa i adres instytucji patronującej, tel. kontaktowy
.....
5. Imię i nazwisko nauczyciela, instruktora uczestnika (tel. kontaktowy)
.....
6. TYTUŁ PRACY:
7. Technika wykonanej pracy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Plastycznym „WZORY I KOLORY AFRYKI” w ramach XI Powiatowego Festiwalu Twórczości Artystycznej organizowanym przez Gminne Centrum Kultury w Nędzy.
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