

ZAŁĄCZNIK 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU

“Prawa Dziecka Oczami Dzieci”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

1. Imię: _____

2. Nazwisko: _____

3. Szkoła: _____

4. Klasa: _____ 5. Data urodzenia: _____

6. Szkoła podstawowa / gimnazjum (niepotrzebne skreślić)

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO UCZESTNIKA KONKURSU:

1. Imię i nazwisko : _____

2. Adres zamieszkania _____

3. Adres do korespondencji _____

4. Nr Tel. : _____ 5. Adres e-mail: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia Laureatów i przyznania nagród oraz w celach promocji Konkursu.

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu