



MIEJSKI OŚRODEK KULTURY

ul. Kolejowa 3, 32-332 Bukowno

tel. (032) 6421938, (032) 6460278 e-mail: mok@mokbukowno.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w IV międzywojewódzkim
konkursie plastycznym pt.:
„Moje Drzewo Genealogiczne”**

UWAGA! Formularz zgłoszeniowy prosimy wypełnić drukowanymi literami i trwale dołączyć do pracy.

Imię i nazwisko ucznia - autora pracy

Nazwa i adres placówki

..... klasa

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, pod którego kierunkiem została wykonana praca:

.....

Telefon komórkowy nauczyciela/opiekuna

e-mail

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w szczególności na umieszczanie zdjęć i filmów związanych z udziałem w konkursie, zawierających wizerunek uczestnika, w mediach: internecie, prasie, telewizji.

.....

Podpis opiekuna