

Załącznik nr 1

Janikowo, dnia.....

Imię i nazwisko.....

Nazwa i adres szkoły.....

klasa.....wiek.....

Nr telefonu rodzina/ opiekuna prawnego

Nazwisko nauczyciela

*Prosimy o wypełnienie danych i przyklejenie załącznika nr1 na odwrocie pracy

Załącznik nr 2

Janikowo, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki

w konkursie plastycznym pt. "Moje wspomnienie z wakacji" organizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Janikowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu plastycznego "Moje wspomnienie z wakacji" zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

*Oświadczam, że zapoznałem/łam * się z regulaminem konkursu.*

.....

podpis rodzina opiekuna prawnego

**niepotrzebne skreślić*