

ZGŁOSZENIE SZKOŁY DO VII EDYCJI POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI" 2019



Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszenia, najlepiej drukowanymi literami.

Nazwa szkoły	
Adres szkoły Telefon E-mail	
Imię i nazwisko Przedstawiciela szkoły	
E-mail lub telefon kontaktowy Przedstawiciela szkoły w Powiatowym Konkursie Plastycznym	

Niniejszym oświadczam, że:

- zgłaszam w/w szkołę do udziału w VII POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNYM: „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI " 2019;
- zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu VII POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI 2019" i akceptuję jego warunki;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych [Dz.U. 2018 poz. 1000](#)

.....
(data i podpis zgłaszającego)