

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**IV edycja Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka”, edycja kaszubska.**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA		WIEK DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA			
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA, NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL.			
W PRZYPADKU, GDY OSOBĄ ZGŁASZAJĄCĄ DZIECKO DO KONKURSU JEST NAUCZYCIEL PLASTYKI/OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA PLASTYCZNE/OPIEKUN ARTYSTYCZNY PROSIMY O PODANIE:			
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO			
ADRES MAILOWY I NUMER TELEFONU OPIEKUNA ARTYSTYCZNEGO			
NAZWĘ I ADRES PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO			

**Dla rodziców lub opiekunów**

Wyrażam zgodę na udział .....

*imię i nazwisko dziecka*

w IV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka”, edycja kaszubska organizowanego przez Fundację Żyj z pasją i firmę ASTRA S.A.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby realizacji konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).

Ponadto wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, publikowanie jego pracy plastycznej oraz wizerunku wyłącznie do celów związanych z przebiegiem Konkursu i upowszechnianiem informacji o jego rozstrzygnięciu.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin IV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Dla mojej Babci, dla mojego Dziadka”, edycja kaszubska” (dostępny na stronie [www.fundacjazyjzpasja.pl](http://www.fundacjazyjzpasja.pl).)

Data i podpis rodzica/opiekuna .....

**Prace konkursowe, z dopiskiem KONKURS, należy wysłać na adres:**

**Fundacja Żyj z pasją, ul. Chmielna 73B lok. 14, 00-801 Warszawa” do 15 grudnia 2017 r. (decyduje data stempla pocztowego).**