



KARTA ZGŁOSZENIA
Konkurs pt. „Świąteczny Stroik Bożonarodzeniowy”.

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

NAZWA SZKOŁY

TYP SZKOŁY (podstawowa, ponadgimnazjalna, szkoły specjalne)*

KLASA

TEL. KONTAKTOWY

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika oraz jego wizerunku do celów promocyjnych, o których w Regulaminie Konkursu.

.....

(podpis pełnoletniego ucznia / rodzica lub opiekuna prawnego)

Prosimy o czytelne wypełnienie karty, drukowanymi literami.

Prace należy składać w siedzibie Organizatora do dnia 12 grudnia 2018r. do godz. 15:30

Starostwa Powiatowego w Przysusze Wydział Promocji i Kultury

Al. Jana Pawła II 10 26-400 Przysucha , osoba do kontaktu: Kierownik Wydziału Marta Zbrowska

tel./fax. (48) 675 55 15 wew.24, mzbrowska@powiatprzysuski.eu