

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
MIEJSKIEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO

„Niepodległa w oczach dzieci i młodzieży”

Ostateczny termin nadsyłania prac konkursowych upływa dnia **30 października 2019 r.**

Imię i nazwisko: _____

Adres do
korespondencji: _____

Data urodzenia _____
(Wypełnij obowiązkowo)

Szkoła i klasa _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Tytuły zdjęć:

1. _____

2. _____

3. _____

Ochrona Danych Osobowych - Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych uczestników konkursu dostępna jest w § 19 Regulaminu niniejszego konkursu.

Data i podpis: _____

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w MIEJSKIM KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM „**Niepodległa w oczach dzieci i młodzieży**” organizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Konstantynowie Łódzkim

Data i czytelny podpis: _____