

Metryczka uczestnika konkursu plastycznego „ <i>Życie w innej galaktyce</i> ”		
<i>Imię i nazwisko ucznia</i>		<i>klasa</i>
<i>Nazwa szkoły</i>		<i>nr telefonu</i>
<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>	<i>ulica</i>
<i>Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu</i>		

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego na wykonanie pracy plastycznej *pt. „Życie w innej galaktyce”*, organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Mińsku Mazowieckim i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka *(imię i nazwisko)* w w/w konkursie
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka dla celów związanych ze zorganizowaniem konkursu: imię, nazwisko, szkoła, klasa - Ustawa z dn. 29 sierpnia 1997 roku, o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm.).
3. Wyrażam również zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia konkursu na stronie internetowej szkoły oraz w prasie, w celu informacji i promocji konkursu.
4. Zgłoszone do konkursu prace są własnością mojego dziecka. Wyrażam zgodę na nieodpłatne ich wykorzystanie przez Organizatora.
5. Złożoną na konkurs pracę moje dziecko wykonało osobiście.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

Metryczka uczestnika konkursu plastycznego „ <i>Życie w innej galaktyce</i> ”		
<i>Imię i nazwisko ucznia</i>		<i>klasa</i>
<i>Nazwa szkoły</i>		<i>nr telefonu</i>
<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>	<i>ulica</i>
<i>Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu</i>		

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z Regulaminem Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego na wykonanie pracy plastycznej *pt. „Życie w innej galaktyce”*, organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Mińsku Mazowieckim i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka *(imię i nazwisko)* w w/w konkursie
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych mojego dziecka dla celów związanych ze zorganizowaniem konkursu: imię, nazwisko, szkoła, klasa - Ustawa z dn. 29 sierpnia 1997 roku, o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm.).
3. Wyrażam również zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas rozstrzygnięcia konkursu na stronie internetowej szkoły oraz w prasie, w celu informacji i promocji konkursu.
4. Zgłoszone do konkursu prace są własnością mojego dziecka. Wyrażam zgodę na nieodpłatne ich wykorzystanie przez Organizatora.
5. Złożoną na konkurs pracę moje dziecko wykonało osobiście.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)