

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**GMINNY KONKURS PLASTYCZNY**  
**„KSIĄDZ JÓZEF WYZNER W NASZEJ PAMIĘCI”**

Po zapoznaniu się z regulaminem Gminnego Konkursu Plastycznego akceptuję wszystkie jego warunki i zgłaszam swój udział w konkursie.

**Imię i nazwisko**

.....

**Nazwa i adres szkoły/ Miejsce pracy:**

.....

.....

**Wiek:**

.....

**Telefon:**

.....

**Opiekun (w przypadku uczestnika do 18 roku życia):**

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych obejmujących: imię i nazwisko, nazwa szkoły oraz wizerunek mój/mojego dziecka/podopiecznego:*

.....,

*w związku z uczestnictwem w Gminnym Konkursie Plastycznym organizowanym przez Stowarzyszenie Pamięci Ks. Prałata Józefa Wyznera oraz Dom Kultury w Łapach („Organizatorzy”) w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, dokumentowania przez Organizatorów jego przebiegu oraz realizacji konkursu na stronie internetowej Gminy Łapy, Domu Kultury w Łapach oraz w mediach społecznościowych i materiałach sprawozdawczych i promocyjnych.*

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)