

Formularz zgłoszeniowy
do konkursu plastycznego organizowanego przez
Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie
działający przy Miejskim Ośrodku pomocy Społecznej w Zgorzelcu
pn. „Źródło mojej mocy to - rodzina bez przemocy”

DANE UCZESTNIKA

Imię.....
Nazwisko.....
Wiek

Szkoła/klasa.....:

Nr tel. komórkowego rodzica

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie zgodnie z określonymi w nim warunkami.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie danych osobowych mojego dziecka z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
4. Wyrażam zgodę na publikację pracy plastycznej mojego dziecka w mediach.

Data i podpis uczestnika konkursu