**🖍KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**Konkurs plastyczny**

**„11 Listopada – Święto Niepodległości –
*Mój obraz gminy Tryńczy podczas obchodów***

**🧒 DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

**Dane uczestnika:**

* Imię i nazwisko: ..................................................................................................................
* Wiek: .............................................
* Kategoria wiekowa (zaznacz właściwe):
☐ Przedszkole
☐ Klasy I–III
☐ Klasy IV–VIII
☐ Szkoła ponadpodstawowa
* Nazwa szkoły / placówki: ................................................................................................
* Adres szkoły / placówki: ................................................................................................
* Tytuł pracy (opcjonalnie): ...............................................................................................

**Dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego:**

* Imię i nazwisko: ...............................................................................................................
* Numer telefonu: ..............................................................................................................
* Adres e-mail: ....................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu plastycznego
**„11 Listopada – Święto Niepodległości – Mój obraz gminy Tryńczy podczas obchodów”**
i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie.
Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację imienia, nazwiska i wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych Gminnego Centrum Kultury i Czytelnictwa w Tryńczy, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO).

Podpis rodzica / opiekuna prawnego:
.................................................................
(miejscowość, data) .................................................................

**🎨 KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**DLA DOROSŁYCH**

**Dane uczestnika:**

* Imię i nazwisko: ..................................................................................................................
* Wiek: .............................................
* Adres zamieszkania: .........................................................................................................
* Numer telefonu: ...............................................................................................................
* Adres e-mail: .....................................................................................................................
* Tytuł pracy (opcjonalnie): ...............................................................................................

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu plastycznego
**„11 Listopada – Święto Niepodległości – Mój obraz gminy Tryńczy podczas obchodów”**
i akceptuję jego postanowienia.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikację mojego imienia, nazwiska i wizerunku w materiałach promocyjnych Gminnego Centrum Kultury i Czytelnictwa w Tryńczy, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (RODO).

Podpis uczestnika:
.................................................................
(miejscowość, data) .................................................................