

Formularz zgłoszeniowy - Konkurs Fotograficzny "Dzieciństwo bez przemocy"

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i dołączenie go do zgłoszenia konkursowego.

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia (dd-mm-rrrr):

Wiek:

Szkoła / Placówka:

Adres e-mail uczestnika / opiekuna:

Telefon kontaktowy:

Informacje o pracy konkursowej

Tytuł pracy 1:

Tytuł pracy 2 (opcjonalnie):

Oświadczenie opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, opiekun prawny uczestnika, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie fotograficznym "Dzieciństwo bez przemocy" oraz na przetwarzanie danych osobowych i publikację zdjęć w celach konkursowych, zgodnie z regulaminem.

Data:

Podpis opiekuna prawnego: