Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego

„Aniołek Bożonarodzeniowy”

.................................................................................................................................

Nazwa placówki

................................................................................................................................

Adres placówki

...............................................................................................................................

Kod pocztowy

..............................................................................................................................

Miejscowość

………………………………………………………………………………….

Województwo

..............................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

..............................................................................................................................

Wiek dziecka

..............................................................................................................................

Grupa

..............................................................................................................................

Imię i nazwisko opiekuna

...............................................................................................................................

Telefon kontaktowy

Zgodnie z Art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.........................................................................................................................................

w celu organizacji oraz wzięcia udziału w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym

„Aniołek Bożonarodzeniowy” organizowanym przez SPP w Wolanowie

Data podpis rodzica

........................ ………………………