

**Karta informacyjna dołączona do pracy (do 18 lat)**  
(należy przykleić na odwrocie pracy i wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

**26 Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Taniec bez granic”**

**Dane autora pracy**

Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	

**Dane szkoły/placówki/nauczyciela**

Nazwa	
Ulica/Numer	
Kod pocztowy/ Miejscowość/Województwo	
Imię i nazwisko	
tel. kontaktowy	

**Oświadczenie opiekuna prawnego konkursu (część B)**

Niniejszym oświadczam, że jako opiekun prawny uczestnika zapoznałem się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej [www.mdkpabianice.pl](http://www.mdkpabianice.pl) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie nauczyciela**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej [www.mdkpabianice.pl](http://www.mdkpabianice.pl) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis

**Karta informacyjna dołączona do pracy (do 18 lat)**  
(należy przykleić na odwrocie pracy i wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

**26 Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Taniec bez granic”**

**Dane autora pracy**

Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	

**Dane szkoły/placówki/nauczyciela**

Nazwa	
Ulica/Numer	
Kod pocztowy/ Miejscowość/Województwo	
Imię i nazwisko	
tel. kontaktowy	

**Oświadczenie opiekuna prawnego konkursu (część B)**

Niniejszym oświadczam, że jako opiekun prawny uczestnika zapoznałem się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej [www.mdkpabianice.pl](http://www.mdkpabianice.pl) i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie nauczyciela**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej [www.mdkpabianice.pl](http://www.mdkpabianice.pl) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis