

Karta informacyjna dołączona do pracy (pow. 18 lat)

(należy przykleić na odwrocie pracy)

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 uczestnika konkursu (część B)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej www.mdkpabianice.pl i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

_____ data

_____ czytelny podpis

Oświadczenie nauczyciela

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

_____ data

_____ czytelny podpis

Karta informacyjna dołączona do pracy (pow. 18 lat)

(należy przykleić na odwrocie pracy)

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 uczestnika konkursu (część B)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią punktu 7d regulaminu na stronie internetowej www.mdkpabianice.pl i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

_____ data

_____ czytelny podpis

Oświadczenie nauczyciela

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

_____ data

_____ czytelny podpis