

Metryczka

uczestnika konkursu plastycznego „Dzień Dziecka – mój wymarzony prezent”

Imię i nazwisko uczestnika konkursu	
Wiek uczestnika konkursu	
Miejsce zamieszkania uczestnika konkursu	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych na zasadach określonych w regulaminie konkursu i udostępnionej mi klauzuli informacyjnej.

.....
Podpis opiekuna prawnego

