**Karta zgłoszenia** do uczestnictwa w konkursie plastycznym biblioteki szkolnej

**„Grzbiet mojej ulubionej książki”.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Wiek autora |  |
|  Klasa |  |
| Nauczyciel(wychowawca)Nazwisko, imię opiekunaTelefon kontaktowy |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Plastycznym „Grzbiet mojej ulubionej książki” organizowanym z okazji Międzynarodowego Dnia Książki oraz Tygodnia Bibliotek biblioteka szkolna przy Zespole Szkolno Przedszkolnym w Sejnach. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach wynikających z regulaminu Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

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

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

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

 Miejscowość, data