

KARTA ZGŁOSZENIA GDAŃSKIEGO KONKURSU
PLASTYCZNO-GRAFICZNEGO „ŚWIĄTECZNA POCZTA WYOBRAŹNI”
PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:

.....

2. Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):

- ☐ 3 – 4 lata,
- ☐ 5 – 6 lat,
- ☐ 7 – 9 lat,
- ☐ 10 – 12 lat.

3. Nazwa szkoły:

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

4. Imię, nazwisko, telefon kontaktowy oraz adres e-mail nauczycielki/nauczyciela pod kierunkiem którego została wykonana praca:

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko, nazwa przedszkola/szkoły/placówki, telefon kontaktowy i adres e-mail” w Gdańskim Konkursie Plastyczno-Graficznym „Świąteczna Poczta Wyobraźni” organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku zwany dalej Organizatorem, w celach informacyjnych o wynikach konkursu. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora pm.edu.gdansk.pl

.....

Data i czytelny podpis nauczycielki/nauczyciela

Prosimy o dołączenie karty zgłoszenia i oświadczenia osobno, bez przyklejania ich do pracy konkursowej. Pracę należy podpisać na odwrocie, podając imię i nazwisko autora, kategorię wiekową oraz pełną nazwę placówki.