

KARTA ZGŁOSZENIA DO 12. GDAŃSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
„ZIMOWE ZABAWY”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ Drukowanymi literami

1. Imię i nazwisko uczestnika:
.....
2. Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):
 - ☐ 3 – 4 lata,
 - ☐ 5 – 6 lat,
 - ☐ 7 – 9 lat,
 - ☐ 10 – 12 lat.
3. Nazwa przedszkola/szkoły/placówki:
.....
.....
4. Imię i nazwisko nauczycielki/nauczyciela, pod kierunkiem którego została wykonana praca, telefon kontaktowy oraz adres e-mail:
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko nauczyciela, nazwa przedszkola/szkoły/placówki, telefon kontaktowy oraz e-mail” w **12. GDAŃSKIM KONKURSIE PLASTYCZNYM „ZIMOWE ZABAWY”** 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