Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym  
„Śladami św. Jana Pawła II”**

**(prosimy wypełnić drukowanymi literami)**

1.Imię i nazwisko uczestnika, klasa, kategoria wiekowa:

.......................................................………………………………………………………….

2.Telefon kontaktowy i adres e-mail pełnoletniego uczestnika konkursu/ rodziców lub opiekuna prawnego:

…..………………………………………………………………………………………….

3.Nazwa i adres szkoły:

………………………………………………………………….……………………...………

…………………………………….…………………………………………………………..

4.Imię i nazwisko nauczyciela opiekuna, telefon kontaktowy, e-mail

……………………..…………………………………………………………………………

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..……………… ………………………………..

w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „Śladami św. Jana Pawła II” organizowanym przez Miejskie Centrum Kultury w Żywcu, Regionalny Ośrodek Kultury w Bielsku-Białej, Śląskie Centrum Wolności i Solidarności w Katowicach.

Wyrażam zgodę na prezentację i wykorzystanie pracy konkursowej przez Organizatorów Konkursu w celach promocyjnych i wydawniczych związanych z Konkursem oraz na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych (imienia i nazwiska, wieku, nazwy szkoły) oraz wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w celach konkursowych.

…………………………………………….

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………….. ………………………………………………..

data i miejscowość podpis rodzica/opiekuna prawnego