

Załącznik Nr 1

Karta zgłoszenia do Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „**MÓJ PRZYJACIEL
WYOBRAŹNIA**”

Organizator: Dom Kultury w Rybniku-Boguszowicach

Imię i nazwisko autora prac

.....

Wiek

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna.....

Nazwa, adres, email szkoły/placówki

.....

.....

Kategoria wiekowa:

☐ **PRZEDSZKOLE**

☐ **SZKOŁA PODSTAWOWA KLASY I-III**

☐ **SZKOŁA PODSTAWOWA KLASY IV-VI**

☐ **SZKOŁA PODSTAWOWA KLASY VII-VIII**

Dla rodziców/opiekunów:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym, organizowanym przez Dom Kultury w Rybniku-Boguszowicach, a także oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu oraz oświadczam, że praca złożona na konkurs plastyczny, została wykonana samodzielnie przez dziecko.

Oświadczam, że w momencie przekazania rysunku na konkurs plastyczny, przenoszę nieodpłatnie autorskie prawa majątkowe do tego rysunku na organizatora konkursu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu plastycznego, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna