

KARTA UCZESTNIKA
Konkursu *Lokomotywa*
organizowanego przez
Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Godło

Wiek uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

Nazwa i adres przedszkola, szkoły, placówki, którą reprezentuje uczestnik (wypełnić w przypadku zgłoszenia przez placówkę):
.....

Imię i nazwisko nauczyciela, instruktora zgłaszającego pracę (wypełnić w przypadku zgłoszenia przez placówkę):

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu *Lokomotywa* i wyrażam zgodę na udział w nim zgłoszonego przeze mnie uczestnika konkursu zgodnie z jego zasadami.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i uczestnika konkursu przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie, z siedzibą przy ul. W. Broniewskiego 7, 05-120 Legionowo, na potrzeby przeprowadzenia konkursu *Lokomotywa* zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883). Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika konkursu z nazwą miejscowości, w przypadku gdy zostanie on laureatem konkursu, a także na publikację jego prac.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego