



OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W LEGIONOWIE



Karta zgłoszenia do konkursu na komiks p.t. „Przemoc w rodzinie”

Informacje o zgłaszającym			
Imię i Nazwisko		Data urodzenia	
Adres zamieszkania			
Tel/fax.		Tel. kom.	
E-mail			
Szkoła: nazwa/ adres/ klasa			
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego			

1. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą, a praca jest moim osobistym projektem i nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
2. Zapoznałem się i akceptuję REGULAMIN Konkursu na konkurs na komiks dotyczący problemu przemocy w rodzinie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby realizacji konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883)

..... Podpis zgłaszającego Miejscowość i data
..... Podpis rodzica/ opiekuna prawnego	



Straż Miejska w Legionowie ul. Jagiellońska 26 b, 05-120 Legionowo
tel. 022 774 23 17 tel/fax 022 784 94 04,

Sprawę prowadzi: Beata Tworus - realizatorka programu „Poprawa bezpieczeństwa dzieci i młodzieży w Legionowie ”
tel. 022 784 94 04
e-mail: straz.miejska@um.legionowo.pl