

|  |
| --- |
| **KONKURS PLASTYCZNY DLA DZIECI****„POCZTÓWKA DO NIEBA”** |
| Imię autora pracy: |  |
| Nazwisko autora pracy: |  |
| Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok): |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna: |  |
| Kategoria wiekowa (proszę zaznaczyć krzyżykiem): | 4-6 lat | 7-10 lat | 11-15 lat |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Konkursie plastycznym „Pocztówka do Nieba”, organizowanym przez Muzeum Archidiecezjalne Kardynała Karola Wojtyły w Krakowie z okazji 100. rocznicy urodzin św. Jana Pawła II, a także oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu………………………………………………………….Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna |
| Oświadczam, że praca złożona na Konkurs „Pocztówka do Nieba”, organizowany przez Muzeum Archidiecezjalne Kardynała Karola Wojtyły w Krakowie, została wykonana samodzielnie przez:…………………………………………………………………………………………………Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………….Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna |
| Oświadczam, że w momencie przekazania pracy na Konkurs „Pocztówka do Nieba”, organizowany przez Muzeum Archidiecezjalne Kardynała Karola Wojtyły w Krakowie, przenoszę nieodpłatnie prawa majątkowe do pracy na Organizatora Konkursu w zakresie określonym w § 3 pkt. 10 Regulaminu Konkursu bez odrębnej umowy.…………………………………………………Data i czytelny podpis autora pracy |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Konkursu „Pocztówka do Nieba”, organizowanego przez Muzeum Archidiecezjalne kardynała Karola Wojtyły w Krakowie, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. Sierpnia 1997 roku, Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm.)……………………………………………………….Data i czytelny podpis autora pracy |