

KONKURS PLASTYCZNY
pt. „PORTRET MOJEJ MATKI”
POD PATRONATEM PREZYDENTA MIASTA TCZEWA

DANE AUTORA PRACY	
IMIE	
NAZWISKO	
WIEK/KLASA	
GRUPA	
Tytuł pracy:	
DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ:	
Nazwa:	
Ulica:	Numer:
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Dane kontaktowe (tel., fax, e-mail):	
Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego:	Tel. kontaktowy:
<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926)</i>	
..... <i>podpis uczestnika, w przypadku osób niepełnoletnich rodzica lub opiekuna prawnego</i>	