*Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu plastycznego dla dzieci i młodzieży pt. : „Rodzina z moich marzeń”*

**OŚWIADCZENIE**

Imię i nazwisko autora pracy: ………………………………………………………………………………………

Data urodzenia:………………………………………………………………………………………………………

Szkoła i klasa:………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu (opiekuna prawnego)…………………………………………….…………………………………

e- mail (opiekuna prawnego)………………………………………………………………………………………..

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez PCPR we Wschowie na potrzeby konkursu plastycznego zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1987r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz.2135 ze zm.).
2. Przyjmuję wszystkie warunki konkursu określone w Regulaminie Konkursu plastycznego dla dzieci i młodzieży pt.”Rodzina z moich marzeń” z dnia 16.05.2016r.

............................................ ....................................................... ............................................................

Miejscowość, data czytelny podpis autora pracy Czytelny podpis opiekunów prawnych