

KARTA KONKURSOWA „Oczami Autyzmu”

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Imię prawnego opiekuna:

Nazwisko prawnego opiekuna:

Tel:..... **e-mail :**

Wyrażam zgodę na udział w konkursie plastycznym mojego dziecka, publikację prac z zachowaniem praw autorskich, przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją konkursu.

.....

podpis prawnego opiekuna

Placówka oświatowa do której uczęszcza dziecko:

.....

.....

Imię i nazwisko wychowawcy :

Tel:..... **e-mail :**