

ZWIĄZEK OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OGÓLNOPOLSKI STRAŻACKI KONKURS PLASTYCZNY

KARTA ZGŁOSZENIA

IMIĘ I NAZWISKO	WIEK	KLASA
DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA, adres e-mail (do przesłania wyników)		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA
NAZWA I ADRES PLACÓWKI nauki lub pracy (SZKOŁA), adres e-mail (do przesłania wyników)		
TYTUŁ PRACY		
ROK POWSTANIA	TECHNIKA PRACY	
INSTRUKTOR/NAUCZYCIEL (IMIĘ I NAZWISKO, telefon kontaktowy, e-mail)		

<p>Oświadczam, że zostałem zapoznany z regulaminem i bez zastrzeżeń przyjmuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby konkursu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.</p>		
PODPIS UCZESTNIKA	PODPIS RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA (w przypadku uczestników małoletnich)	PODPIS INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA

KARTĘ ZGŁOSZENIA OBIE STRONY PO WYPEŁNIENIU PROSIMY PRZYKLEIĆ NA REWERSIE PRACY KONKURSOWEJ