

## Załącznik nr 1

	Pleszew dnia .....
Imię i nazwisko autora .....	
Nazwa i adres przedszkola/szkoły .....	
Klasa.....	wiek .....
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego .....	
Nazwisko nauczyciela .....	

\*metryczkę należy wypełnić komputerowo i przykleić na odwrotnej stronie pracy

---

## Załącznik nr 2

Pleszew, dnia .....2017r.

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\* .....  
w konkursie plastycznym pt. „Brat Albert w oczach dzieci” organizowanym przez Miłośników Ziemi Pleszewskiej, Osiedle Jordanowskie nr 5 w Pleszewie oraz Akcją Katolicką przy parafii pw. Ścięcia św. Jana Chrzciciela w Pleszewie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922) w celach prowadzenia Konkursu, wyłonienia laureatów i przyznania nagrody, wydawania, odbioru nagrody przez Organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem/łam\* się z regulaminem konkursu.

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*)

\*niepotrzebne skreślić