**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **do II Konkurs Powiatowego „PoznajMY nasz region”
organizowanego przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im. Stefana Żeromskiego w Kutnie**

**Eliminacje rejonowe przeprowadza: Gminna Biblioteka Publiczna w Kutnie**

1. Imię i nazwisko uczestnika…………………………………………………………………
2. Wiek …………………………………………………………………………………………
3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego………………………………………………..
4. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego:

nr tel. ………………………………………………………………………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka
w celach informacyjno-promocyjnych, dokumentacji, podsumowania, realizacji konkurs oraz współpracy z ………………………………………………………(nazwa biblioteki)

……………………………………… ……………………………………… miejscowość i data czytelny podpis