**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

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

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

1. Imię i nazwisko uczestnika …………………………………………………………………
2. Klasa …………………………………………………………………………………………
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 Gminną Biblioteką Publiczną w Strzelcach

…………………………… 2025 r. … ………………………………………

 miejscowość i data czytelny podpis