

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU
PLASTYCZNEGO
„JAPONIA – OJCZYZNA KARATE TRADYCYJNEGO”

Imię i nazwisko autora pracy:

Wiek:

Szkoła:

Klasa:

Numer telefonu rodzica lub prawnego opiekuna:

Adres e-mail rodzica lub prawnego opiekuna:

Ja
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

wyrażam zgodę na udział syna/córki
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

w Konkursie „Japonia – ojczyzna karate tradycyjnego” organizowanym przez Polski Związek Karate Tradycyjnego z siedzibą w Łodzi 90-057 ul. Sienkiewicza 85/87.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z warunkami udziału w Konkursie i akceptuję regulamin Konkursu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie, przetwarzanie i opublikowanie przez Organizatora danych osobowych syna/córki w celach związanych z przeprowadzeniem Konkursu.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)