

Karta Zgłoszenia
KONKURS GRAFICZNY
ZAPROJEKTUJ SYMBOL OBCHODÓW
DNIA WETERANA

1. DANE UCZESTNIKA

- Imię i nazwisko:
- Wiek:
- Nr telefonu:
- Adres e-mail:

2. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO

(wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

- Imię i nazwisko:
- Nr telefonu:
- Adres e-mail:

CK S K O C Z Ó
L T F C D A T O

3. ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Oświadczam, że jestem uczniem/uczennicą Zespołu Szkół Zawodowych i Ogólnokształcących w Skoczowie oraz zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu Graficznego ZAPROJEKTUJ SYMBOL OBCHODÓW DNIA WETERANA i wyrażam zgodę na mój udział / udział mojego podopiecznego w Konkursie.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją i promocją Konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o danych osobowych.

.....
*(czytelny podpis uczestnika pełnoletniego / opiekuna prawnego
w przypadku uczestnika niepełnoletniego)*

Data:

Dokładne wypełnienie Karty Zgłoszenia usprawni organizację Konkursu.

**Zgłoszenia uczestnictwa w Konkursie wraz z pracą do 1 kwietnia /środa/
2026 r. (do godz. 16.00) należy dostarczyć pod adres:**

MCK „Integrator” Skoczów, Mickiewicza 9 (pok. nr 11 na I piętrze).

Regulamin dostępny pod adresem: www.mckskoczow.pl.