Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| Temat pracy |  |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Wiek uczestnika Konkursu |  |
| Szkoła, do której uczęszcza uczestnik |  |
| Adres e-mailowy oraz numer telefonu rodziców/opiekunów uczestnika |  |
| Uwagi |  |

Załącznik nr 2

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu.

Nadto oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a, że administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Wojewoda Wielkopolski. Dalsze informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu pod adresem: [www.poznan.uw.gov.pl/ochrona-danych-osobowych](http://www.poznan.uw.gov.pl/ochrona-danych-osobowych)

……………………………………………………………

*Podpis rodzica/opiekuna*

Załącznik nr 3

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………, będący rodzicem/opiekunem …………………………………………………...……………, wyrażam zgodę na jego/jej udział w Wojewódzkim Konkursie Plastycznym w 2020 r.

……………………………………………………………

 *Podpis rodzica/ opiekuna*

Załącznik nr 4

Ja niżej podpisany/a ……………………………………, będący rodzicem/opiekunem ……………………………, wyrażam zgodę na wykorzystanie pracy mojego dziecka/podopiecznego, uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego w 2020 r.,
do celów naukowych i edukacyjnych oraz ich nieodpłatnej publikacji - we fragmentach
lub w całości.

……………………………………………………………

*Podpis rodzica/ opiekuna*