

Imię i nazwisko*

Wiek*

Adres*

E-Mail*

Placówka

Nauczyciel prowadzący

Tytuł / Rok powstania / Materiał*

Opis pracy

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z regulaminem I Biennale Płaskorzeźby i Reliefu Dzieci i Młodzieży

.....
Data i podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Pałac Młodzieży im. prof. A Kamińskiego w Katowicach, ul. Mikołowska 26, zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb przeprowadzenia konkursu I Biennale Płaskorzeźby i Reliefu Dzieci i Młodzieży**.

.....
Data i podpis uczestnika lub opiekuna

*) Pole wymagane

**) Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest przystanie podpisanego zgłoszenia i udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych