**Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu plastycznego**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

do konkursu plastycznego

„PORADNIA OCZAMI DZIECKA”

Organizator: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łapach

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA, ADRES, NUMER TELEFONU SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA****AUTOR** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY** |  |
| **WIEK** |  |

**Do rodziców:**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Konkursie plastycznym „PORADNIA OCZAMI DZIECKA”, organizowanym przez PPP Łapy, w imieniu którego działa Dyrektor – Agnieszka Płachcińska, a także oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu

oraz

Oświadczam, że praca złożona na Konkurs plastyczny, została wykonana samodzielnie przez:

………………………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko dziecka*

Oświadczam, że w momencie przekazania rysunku na Konkurs plastyczny, przenoszę nieodpłatnie autorskie prawa majątkowe do tego rysunku na Organizatora Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Konkursu plastycznego, zgodnie klauzulą informacyjną – złącznik nr 1.

……………………………………………………

*Data i wyraźny podpis rodzica/opiekuna*