**Załącznik nr 1**

 Janikowo, dnia...................................

 Imię i nazwisko.............................................................................

 Nazwa i adres szkoły.....................................................................

 klasa..............................wiek............................................................

 Nr telefonu rodzina/ opiekuna prawnego .......................................

 Nazwisko nauczyciela .......................................................................

\*Prosimy o wypełnienie danych i przyklejenie załącznika nr1 na odwrocie pracy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik nr 2**

Janikowo, dnia.....................................

...............................................................................

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego\*

 Wyrażam zgodę na udział syna/ córki ..............................................................

w konkursie plastycznym pt. "KOCHAM CIĘ MAMO" organizowanym przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Janikowie.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu plastycznego "KOCHAM CIĘ MAMO” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych*

*(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

 *Oświadczam, że zapoznałem/łam \* się z regulaminem konkursu.*

*...........................................................................*

*podpis rodzina opiekuna prawnego*

*\*niepotrzebne skreślić*