

Wzór metryczki

	DANE UCZESTNIKA	DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO, LUB WYCHOWAWCY, LUB INSTRUKTORA *1
Tytuł pracy (oraz nazwa zabytku i miejscowość)		
Imię i nazwisko		<i>*1podać zależność w stosunku do uczestnika konkursu, np.: rodzic, opiekun prawny, wychowawca, instruktor.</i>
Kategoria wiekowa		
Adres	uczestnika	Szkoły/placówki
Telefon kontaktowy		
Podpis		
<p>Oświadczam, że jako opiekun prawny uczestnika Konkursu plastycznego „Pamiętki dziedzictwa”, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji konkursu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119)</p> <p>..... (czytelny podpis)</p>		