**Karta Zgłoszenia**

Imię i nazwisko…………………………………………………….

Adres zamieszkania……………..…………………………………………

**Telefon kontaktowy**…………………………………………………………

Adres szkoły/telefon……………………………………………

Instytucja/Uczestnik\* zgłaszający udział w Konkursie wyraża zgodę na rejestrację na współcześnie dostępnych nośnikach obrazów i dźwięków oraz na ich wykorzystanie przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych

- bez roszczeń finansowych z tym związanych.

Wyraża także zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie dla celów statutowych.

Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.

Czytelny podpis

**Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie !!!**

**Karta Zgłoszenia**

Imię i nazwisko…………………………………………………….

Adres zamieszkania……………..…………………………………………

**Telefon kontaktowy**…………………………………………………………

Adres szkoły/telefon……………………………………………

Instytucja/Uczestnik\* zgłaszający udział w Konkursie wyraża zgodę na rejestrację na współcześnie dostępnych nośnikach obrazów i dźwięków oraz na ich wykorzystanie przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych

- bez roszczeń finansowych z tym związanych.

Wyraża także zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie dla celów statutowych.

Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.

Czytelny podpis

**Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie !!!**