

Zgoda

Wyrażam zgodę na udział w konkursie „**Scenografia Marzeń: Twój Teatralny Świat**”!
organizowanym przez Teatr Ziemi Rybnickiej, upublicznianie wizerunku i przetwarzanie
danych osobowych mojego dziecka
oraz publikację pracy i wyników konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o ochronie
danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Karta zgłoszenia

 Teatr Ziemi Rybnickiej	Karta zgłoszenia w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „ Scenografia Marzeń: Twój Teatralny Świat ”!
imię i nazwisko autora pracy	
wiek autora	
imię i nazwisko opiekuna	
Adres placówki	
e-mail kontaktowy	
telefon kontaktowy	