

Karta zgłoszenia **dla szkół** na konkurs kaligrafii  
„Mistrz Pióra – Żarów 2026”

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko uczestnika konkursu                        |  |
| Klasa/wiek                                                 |  |
| Nazwa i adres szkoły/ miejscowość                          |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela, telefon kontaktowy lub e-mail |  |

**UWAGA! DLA KAŻDEGO UCZESTNIKA NALEŻY DOŁĄCZYĆ OSOBNĄ KARTĘ ZGŁOSZENIA**  
**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu kaligrafii „Mistrz Pióra – Żarów 2026” oraz Klauzulą informacyjną dot. RODO.**  
**DO KARTY ZGŁOSZENIA należy obowiązkowo dołączyć opatrzoną podpisem ZGODE w celu upublicznienia wizerunku uczestnika konkursu oraz wyników.**

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz upublicznienie wyników konkursów

|                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę                                                                                                         |  |
| Data i miejsce                                                                                                                                  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka* danych osobowych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie w wyżej wymienionym celu. |  |
| Podpis osoby wyrażającej zgodę                                                                                                                  |  |

.....  
Podpis rodzica

Karta zgłoszenia **dla szkół** na konkurs kaligrafii  
„Mistrz Pióra – Żarów 2026”

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko uczestnika konkursu                        |  |
| Klasa/wiek                                                 |  |
| Nazwa i adres szkoły/ miejscowość                          |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela, telefon kontaktowy lub e-mail |  |

**UWAGA! DLA KAŻDEGO UCZESTNIKA NALEŻY DOŁĄCZYĆ OSOBNĄ KARTĘ ZGŁOSZENIA**  
**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu kaligrafii „Mistrz Pióra – Żarów 2026” oraz Klauzulą informacyjną dot. RODO.**  
**DO KARTY ZGŁOSZENIA należy obowiązkowo dołączyć opatrzoną podpisem ZGODE w celu upublicznienia wizerunku uczestnika konkursu oraz wyników.**

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz upublicznienie wyników konkursów

|                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę                                                                                                         |  |
| Data i miejsce                                                                                                                                  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka* danych osobowych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie w wyżej wymienionym celu. |  |
| Podpis osoby wyrażającej zgodę                                                                                                                  |  |

.....  
Podpis rodzica

