**ZAŁĄCZNIK DO REGULAMINU I – OŚWIADCZENIE 1**

Wyrażenie zgody przez rodziców/prawnych opiekunów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………. na wykorzystanie wizerunku i umieszczenie danych osobowych w/w uczestnika w bazie danych Organizatora Konkursu Literacko-Plastycznego pt. "Bł. Rafał Chyliński – Apostoł Miłosierdzia" oraz przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 nr 0 poz. 1182) w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac.

………………………………………………… ……………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpisy rodziców / prawnych opiekunów

**ZAŁĄCZNIK DO REGULAMINU II – OŚWIADCZENIE 2**

Wyrażenie zgody przez

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… na wykorzystanie wizerunku i umieszczenie danych osobowych w/w uczestnika w bazie danych Organizatora Konkursu Literacko-Plastycznego pt. "Bł. Rafał Chyliński – Apostoł Miłosierdzia" oraz przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 nr 0 poz. 1182) w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac.

……..………………………………………. ……………………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis pełnoletniego uczestnika

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Konkurs **„BŁ. RAFAŁ CHYLIŃSKI – APOSTOŁ MIŁOSIERDZIA”**

#### I. Nazwa szkoły zgłaszającej udział uczniów w Konkursie

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

II. Adres szkoły…………..........................................................................................................................................................

Tel. ....................................................................................e-mail...............................................................................................

III. Imię i nazwisko:

* dyrektora.................................................................................................
* nauczyciela …………………………………………………………………

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

miejscowość, data