załącznik nr 1

Karta zgłoszenia

WARSZTATY RYSUNKOWE

Gminna Biblioteka Publiczna w Opinogórze Górnej

imię i nazwisko uczestnika warsztatów	
adres zamieszkania	
wiek uczestnika	
nr telefonu, adres e-mail dorosłego uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego	
Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu warsztatów rysunkowych …… (czytelny podpis dorosłego uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)*	
Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Opinogórze Górnej, które są dostępne w Regulaminie warsztatów rysunkowych …… (czytelny podpis dorosłego uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)*	
Wyrażam zgodę udzielenie Gminnej Bibliotece Publicznej w Opinogórze Górnej nieopłatnego prawa do nieodpłatnego wykorzystania nadesłanych prac zgodnie z Regulaminem warsztatów rysunkowych …… (czytelny podpis dorosłego uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)*	