

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
konkursu plastycznego pt.:
„Zobacz mój świat autystyczny”

Dane uczestnika konkursu i pracy konkursowej

Imię i nazwisko uczestnika:	Wiek:
Tytuł pracy plastycznej:	
Technika wykonania pracy plastycznej: (np. rysunek, farba, collage, ołówki)	
Wymiary pracy: (A3 lub A4)	

Dane placówki edukacyjnej/ WTZ/ innej placówki terapeutycznej, do której uczęszcza uczestnik konkursu:

Nazwa:	
Adres:	
Tel.:	E-mail:
Osoba do kontaktu: (np. wychowawca/instruktor/opiekun)	

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku
uczestnika konkursu**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie oraz zamieszczanie w materiałach informacyjnych i medialnych moich danych osobowych przez Fundację Pomocy Osobom z Autyzmem MADA zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami). Mam świadomość o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika konkursu
i/lub opiekuna prawnego,
przedstawiciela ustawowego

*Prace nadesłane na konkurs bez podpisanej zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą poddawane ocenie jury.