

## KARTA ZGŁOSZENIA

Dane uczestnika XXI Powiatowego Konkursu Literackiego pt. „Samotność niejedno ma imię”	
Imię i nazwisko	
Godło	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Data urodzenia	
Szkoła	
Tytuł pracy	

**\* Uczestnik pełnoletni wypełnia poniższą deklarację.**

Wyrażam zgodę na dokumentację fotograficzną i filmową podczas konkursu literackiego pn. „Samotność niejedno ma imię”, bezpłatną publikację prac konkursowych oraz ich późniejsze wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych Miejskiej Biblioteki Publicznej.

.....  
Data i podpis uczestnika konkursu

**\*\* Jeśli uczestnik konkursu jest niepełnoletni, poniższą deklarację wypełnia rodzic / opiekun prawny.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(Imię i nazwisko)

w konkursie literackim pn. „Samotność niejedno ma imię”, a także na dokumentację fotograficzną i filmową, bezpłatną publikację prac konkursowych oraz ich późniejsze wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych Miejskiej Biblioteki Publicznej.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu