



(Załącznik nr 1)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU NA PRACĘ PISEMNĄ PN.
„MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM”

1. Dane dotyczące uczestnika Konkursu

Imię i nazwisko oraz pseudonim:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Data urodzenia (rok – miesiąc – dzień)

Adres e-mail*:

Telefon kontaktowy*:

Oświadczam, że składając pracę pisemną na Konkurs pn. „Mój ojciec – dobrze być razem” organizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, Departament Spraw Społecznych i Zdrowia akceptuję regulamin konkursu*.

.....

(czytelny podpis uczestnika Konkursu)

2. Dane dotyczące rodzica/opiekuna uczestnika Konkursu**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział:

.....

(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

w Konkursie na pracę pisemną pn. „Mój ojciec – dobrze być razem” organizowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, Departament Spraw Społecznych i Zdrowia. Akceptuję regulamin konkursu.

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

* Wypełnia uczestnik Konkursu w przypadku ukończenia przez niego 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej;

** Wypełnia rodzic lub opiekun uczestnika Konkursu w przypadku, kiedy nie ukończył on 18-go roku życia w dniu składania pracy konkursowej.

*

*

3. Dane dotyczące nauczyciel/pedagoga i szkoły, do której uczęszcza uczestnik Konkursu

Pieczęć szkoły:

Imię i nazwisko nauczyciela/pedagoga, pod opieką którego praca powstała:

.....