**Formularz zgłoszeniowy**

Konkurs z okazji Dnia Kobiet

organizowany przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Opinogórze Górnej

4 – 11 marca 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko uczestnika konkursu |  |
| miejscowość |  |
| wiek uczestnika |  |
| nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu konkursu z okazji Dnia Kobiet  ……………………………………………………  (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)\* | |
| Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Opinogórze Górnej, które były dostępne w Regulaminie konkursu.  ………………………………………………………  (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)\* | |