Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UCZESTNIKA KONKURSU „#SZCZEPIMYSIĘ” ORGANIZOWANEGO PRZEZ WOJEWODĘ WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

**DANE AUTORA PROJEKTU**

IMIĘ I NAZWISKO: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

IMIONA RODZICÓW: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

ADRES ZAMIESZKANIA: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

DATA URODZENIA: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

ADRES MAILOWY: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

TELEFON KONTAKTOWY: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

SZKOŁA: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**INFORMACJE O PROJEKCIE**

ZWIĘZŁY OPIS RYSUNKU: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

HASŁO: naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu plastycznego „#SzczepimySię”   
i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przewidzianych w regulaminie konkursu.

...………..……………………..…………………

*(data i podpis uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego)*