Załącznik nr 1

**Karta zgłoszeniowa**

**„Zakątek moich marzeń”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko autora: |  |
| Wiek autora: |  |
| Klasa, do której uczęszcza: |  |
| Imię i nazwisko rodzica / opiekuna autora: |  |
| Adres e-mail rodzica / opiekuna autora: |  |
| Telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna autora: |  |

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w konkursie „Zakątek moich marzeń” realizowanym przez Wydział Komunikacji Społecznej i Informacji Urzędu Miasta Torunia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wyrażam zgodę na publikację pracy oraz wykorzystanie zgłoszonej pracy do celów prowadzonych konsultacji społecznych oraz celów promocyjnych.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

………………………………….

podpis