Imię i nazwisko uczestnika:
wiek/ klasa:
Pełna nazwa Polskiej Szkoły:
Telefon i email rodziców: tel: email:
Tytuł zgłoszonej pracy konkursowej (tytuł Konkursu nie jest tytułem pracy):
Wyrażam zgodę na udział …… (imię i nazwisko uczestnika) w konkursie plastycznym "Polska jaka widzę, Polska jaką czuję"organizowanym przez Związek Narodowy Polski w Kanadzie Gmina 1 oraz na przetwarzanie danych osobowych ww osoby na potrzeby organizacji konkursu. Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego bądź dorosłego uczestnika: …….. …… (data) (podpis)