|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| XVIII edycja Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego dla Dzieci i Młodzieży  **pod hasłem *„W trosce o nasze bezpieczeństwo”*** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Dane autora pracy | | | | | | | | | | | |
| 1. | Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Rok urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| 3. | Klasa\* | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | I G | II G | III G | Do 18. r.ż. |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Grupa\* | I | | | II | | | | III | | | IV |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| 5. | Nazwa szkoły lub placówki oświatowej: | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | | | | Numer: | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | | Miejscowość: | | | | | | |
| Powiat: | | | | | Województwo: | | | | | | |
| 6. | Nauczyciel / opiekun | Imię i nazwisko | | | |  | | | | | | |
| Tel. kontaktowy | | | |  | | | | | | |
| 7. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. Nr 133, z późn. zm.)  ……………..…………………................................................................  Podpis rodzica lub opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | |

***Proszę o wypełnienie wszystkich rubryk drukowanymi literami.   
Wypełnioną tabelkę proszę przykleić na odwrocie pracy konkursowej.   
Punkty 3 i 4 (oznaczone \*) proszę wypełnić używając znaku X.   
Praca konkursowa bez dołączonej wypełnionej prawidłowo tabelki nie będzie dopuszczona do Konkursu.***