

ZWIĄZEK OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OGÓLNOPOLSKI KONKURS PLASTYCZNY „ZAPOBIEGAJMY POŻAROM”

METRYCZKA PRACY

IMIĘ I NAZWISKO		WIEK	KLASA
DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA			
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	
NAZWA I ADRES PLACÓWKI NAUKI LUB PRACY (SZKOŁA)			
TYTUŁ PRACY			
ROK POWSTANIA	TECHNIKA PRACY		
OPIEKUN (IMIĘ I NAZWISKO, ADRES, TELEFON KONTAKTOWY)			
Oświadczam, że zostałem zapoznany z regulaminem i bez zastrzeżeń przyjmuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby konkursu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.			
PODPIS UCZESTNIKA		PODPIS RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA (w przypadku uczestników niepełnoletnich)	