**Konkurs Plastyczny na projekt i realizację   
GRAFFITI „Plan na zdrowie”**

**organizowany przez Młodzieżowy Dom Kultury w Kaliszu ul. Teatralna 3, tel. 62 767 25 21**

**Dane autora pracy:**

Imię …................................ Nazwisko ….........................................Wiek …..........

Nazwa szkoły / placówki …..............................................................Klasa...............

Adres ….....................................................................................................................

Telefon kontaktowy ............................. e-mail ….....................................................

Nauczyciel / opiekun artystyczny …..........................................................................

Zgoda: Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych oraz wizerunku autora pracy przez Organizatora na potrzeby w/w Konkursu (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.). Dane uczestników będą wykorzystywane w celu wyłonienia zwycięzców, przyznania nagród i ogłoszenia wyników. Administratorem danych jest MDK w Kaliszu.

…..................................................................................................................... podpis pełnoletniego autora lub rodzica (opiekuna prawnego)