**ZAŁĄCZNIK NR 1.2.**

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO KONKURSU**

**PLASTYCZNEGO**

**pn. „Konkurs świąteczny- tradycyjna ozdoba choinkowa”.**

OŚWIADCZAM, ŻE PRZEKAZUJĘ PRAWA AUTORSKIE DO PRACY WYKONANEJ W RAMACH KONKURSU PLASTYCZNEGO PN. ,,KONKURS ŚWIĄTECZNY – TRADYCYJNA OZDOBA CHOINKOWA”.

Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu

........................................................................................................................................................................................

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji Uczestnika Konkursu:

ulica, numer budynku/mieszkania

........................................................................................................................................................................................

Kod, miejscowość

........................................................................................................................................................................................

Województwo

........................................................................................................................................................................................

E-mail: ........................................................................................................................................................................

Nr tel. ..........................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniej/niepełnoletniego Uczestnika Konkursu:

........................................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu, jeśli jest inny niż Uczestnika:

Ulica, numer budynku/mieszkania

........................................................................................................................................................................................

Kod, miejscowość

........................................................................................................................................................................................

Województwo

........................................................................................................................................................................................

E-mail: ........................................................................................................................................................................

Nr tel. .........................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | …………………………….………….. |
| data i podpis Organizatora |  | data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego  Uczestnika Konkursu |