

**Karta zgłoszenia do konkursu  
„Ten Magiczny Czas”**

1. Imię i nazwisko uczestnika: .....
2. Wiek: .....
3. Klasa: .....
4. Nazwa szkoły: .....
5. Adres szkoły (miejscowość, ulica, nr lokalu, kod pocztowy, poczta):  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich (mojego dziecka) danych osobowych zawartych w Karcie zgłoszenia na potrzeby konkursu.

.....  
/podpis Uczestnika/

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/