

# MIASTO KOMIKSÓW: LEGENDY MIEJSKIE

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. imię i nazwisko: ..... wiek: .....

2. adres zameldowania: .....  
województwo: .....

3. adres korespondencyjny: .....  
województwo: .....

4. data urodzenia: .....  
numer PESEL: .....

5. telefon domowy: ..... telefon komórkowy: .....

6. e-mail: .....

7. aktualna szkoła/uczelnia: .....  
.....

8. tytuł zgłoszonej pracy: .....

9. krótki opis pracy:  
.....  
.....  
.....

10. parę słów o sobie (zainteresowania, osiągnięcia, ciekawostki, itp.):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11. Oświadczenie:  
Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych przez organizatorów konkursu w celach promocyjnych.  
Zapoznałem się z regulaminem konkursu na krótką formę komiksową.

.....

(podpis)

## 12. OSOBY NIEPEŁNOLETNIE

imię, nazwisko, telefon rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

\*Jako uprawniony opiekun ..... oświadczam, że wyrażam zgodę na:  
(imię i nazwisko dziecka)

- 1) udział dziecka w konkursie na krótka formę komiksową;
- 2) prezentację pracy dziecka podczas wystaw promujących przedsięwzięcie oraz na zamieszczenie pracy w albumie *Miasto Komiksów*;
- 3) przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami) w celu promocji przedsięwzięcia;
- 4) udział dziecka w warsztatach (pod warunkiem znalezienia się na liście uczestników wytypowanych przez jury konkursowe)

numer PESEL rodzica lub opiekuna prawnego .....

.....

Podpis rodzica bądź opiekuna prawnego  
małoletniego uczestnika konkursu