*Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu „JESIENNY PORTRET PUSZCZY”*

**Deklaracja uczestnictwa w Konkursie „JESIENNY PORTRET PUSZCZY”**

Ja, rodzic/opiekun prawny ……………………………………………………………..

*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

wyrażam zgodę na udział dziecka

……………………………………………………………………………….…………..

*imię i nazwisko dziecka*

w Konkursie „JESIENNY PORTRET PUSZCZY”, organizowanym przez  
Nadleśnictwo Browsk w Gruszkach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

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

*data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Oświadczam, iż zapoznałem/am się warunkami Regulaminu uczestnictwa w Konkursie organizowanym przez Nadleśnictwo Browsk w Gruszkach oraz akceptuję jego warunki.

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

*data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Powyższą zgodę można odwołać** **do godziny 15:00 dnia 4.12.2023 r., wysyłając wiadomość pocztą elektroniczną (e-mail) na adres** [**julia.melchior@bialystok.lasy.gov.pl**](mailto:julia.melchior@bialystok.lasy.gov.pl) **wpisując w temacie maila „nie wyrażam zgody” lub składając oświadczenie bezpośrednio w siedzibie Organizatora.**

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu „JESIENNY PORTRET PUSZCZY”*

**KARTA ZGŁOSZENIA KONKURSU „JESIENNY PORTRET PUSZCZY”**

**(metryka pracy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………….………….. | | …………………….…….. |
| *imię i nazwisko autora* | | *wiek autora* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| *nazwa szkoły oraz klasa, do której uczęszcza autor pracy* | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| *tytuł pracy* | | |
| …..…………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| *imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* | | |
| ………….…………………………………………….. | …………………………………………………………… | |
| *telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego* | *kontaktowy adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego* | |

**Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami**