

**Karta Uczestnictwa**  
**W Powiatowym Przeglądzie Twórczości Nieprofesjonalnej Powiatu Działdowskiego**

Imię i nazwisko uczestnika .....

Wiek .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

**Rodzaj wykonywanej twórczości: malarstwo, rzeźba, fotografia** (podkreślić właściwe)

Tytuł pracy.....

Tytuł pracy.....

Tytuł pracy.....

Miejscowość data:

.....

Podpis uczestnika

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu: Powiatowy Przegląd Twórczości Nieprofesjonalnej Powiatu Działdowskiego. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a przesłane przeze mnie prace wykonałam/em osobiście. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb konkursu zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz.U.2019.1781 t. j. / Akt obowiązujący od: 19 września 2019r.

Miejscowość i data:

.....

Podpis uczestnika

.....