

Wojewódzki Konkurs Filmowy dla szkół ponadgimnazjalnych woj. śląskiego

„IDŹ – JEDŹ – ŻYJ”

Link do pracy konkursowej:

L.p. Dane drużyny konkursowej (autorzy pracy filmowej)

1.	Imiona i nazwiska	1)	2)	3)
----	-------------------	----	----	----

2.	e-mail			
----	--------	--	--	--

3. Nazwa i adres szkoły/placówki oświatowej:

4.	Nauczyciel/ opiekun	Imię i nazwisko	
		Tel. kontaktowy	

5. Wyrażamy zgodę na udział naszego syna/naszej córki w konkursie filmowym pn. „Idź – Jedź – Żyj” oraz na przetwarzanie naszych danych osobowych przez organizatora na potrzeby Konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. z 2002r., nr 101, poz. 926) *

Imię nazwisko nr dow.os

Imię nazwisko nr dow.os

Imię nazwisko nr dow.os

1)2) 3)

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych autorów pracy konkursowej

6 Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść :

1) 2).....3).....

Podpis

Podpis

Podpis

* wypełnić w przypadku udziału w konkursie osób niepełnoletnich