

METRYCZKA UCZESTNIKA KONKURSU PLASTYCZNEGO*
„Złudzenia optyczne”

Imię i nazwisko	
Wiek	
Telefon i e-mail	
Dokładny adres domowy uczestnika konkursu	
Imię i nazwisko opiekuna	

**Metryczkę proszę wypełnić czytelnie i umieścić ją na odwrocie pracy dziecka*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(Imię i nazwisko)

w konkursie plastycznym dla dzieci pn. „Złudzenia optyczne”, a także na dokumentację fotograficzną i filmową oraz jej późniejsze wykorzystanie w celach promocyjnych i marketingowych Miejskiej Biblioteki Publicznej.

.....

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika konkursu