

Załącznik nr 1

## ZGŁOSZENIE

*Prosimy wypełnić pismem drukowanym*

Imię i nazwisko ucznia: ..... Klasa: .....

Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela: .....

telefon/e-mail: .....

Nazwa i adres szkoły: .....

e-mail: ..... telefon .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka, zawartych powyżej, przez Diecezję Gliwicką (ul. Łużycka 1, 44-100 Gliwice, tel. 32 230 71 42; kontakt z Inspektorem danych osobowych: ks. Sebastian Wiśniewski; dane kontaktowe jak wyżej) w celu przeprowadzenia Diecezjalnego Konkursu Plastycznego „JA JESTEM Z WAMI”. Dane podaję dobrowolnie, wiedząc że przysługuje mi prawo wglądu i ich edycji oraz akceptuję warunki regulaminu.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 2

## METRYCZKA DIECEZJALNEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO<sup>\*)</sup>

### **„JA JESTEM Z WAMI”**

*Mt 28, 20*

Tytuł pracy: .....

Imię i nazwisko autora pracy: .....

Wiek: ..... Klasa: .....

Imię i nazwisko nauczyciela: .....

Adres mailowy: .....

*Pieczęć szkoły*

<sup>\*)</sup>UWAGA! Każde pole metryczki winno być wypełnione, następnie należy ją nakleić na odwrocie pracy konkursowej. Pracę należy wysłać na adres: **Sekcja Sztuki Sakralnej, Kuria Diecezjalna w Gliwicach, 44-100 Gliwice, ul. Łużycka 1** z dopiskiem: **KONKURS PLASTYCZNY**