**KARTA ZGŁOSZENIA DO GMINNEGO KONKURSU GRAFICZNEGO**

**„EDUKACJA W GMINIE LISZKI”**

1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu ....................................................................................................................
2. Adres do korespondencji ........................................................................................................................................

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

1. Telefon kontaktowy: ................................................................................................................................................
2. E-mail: ........................................................................................................................................................................
3. Szkoła, klasa: .............................................................................................................................................................

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

 *(miejscowość, data)* *(podpis uczestnika)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Gminnego Konkursu Graficznego „Edukacja
w Gminie Liszki”. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a przesłane przeze mnie prace wykonałam/em osobiście.

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

 *(miejscowość, data)* *(podpis uczestnika)*

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ......................................................................................................

w Gminnym Konkursie Graficznym „Edukacja w Gminie Liszki” organizowanym przez Gminę Liszki.

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

 *(miejscowość, data)* *(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*