

**KONKURS PLASTYCZNY 2024**  
**"Świat Roślin Owadożernych"**  
**KATOWICE**

Karta zgłoszenia uczestnictwa (Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami)

Imię i nazwisko autora

Klasa

PRZEDSZKOLE / SZKOŁA  
niewłaściwe skreślić

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Oświadczam, że powyższe dane podałam/em dobrowolnie, zgodnie ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach zobowiązuje się powiadomić niezwłocznie, gdyż w przeciwnym razie nie będzie możliwe poinformowanie mnie o wszelkich okolicznościach związanych z organizacją i rozstrzygnięciem Konkursu, co może być przyczyną utraty możliwości jego rozstrzygnięcia na korzyść mojego dziecka. Potwierdzam chęć udziału dziecka w Konkursie i wykonania samodzielnie pracy konkursowej, zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie Konkursu oraz znajomość tego Regulaminu. Składając niniejszą kartę akceptuję warunki uczestnictwa w Konkursie określone w ww. Regulaminie.

..... (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)