Formularz zgłoszenia do konkursu edukacyjnego

„Z rodzinnej szuflady "

Dane uczestnika konkursu

Imię i nazwisko autora pracy.....

Wiek: .....

Nazwa i adres szkoły.....

.....

Klasa: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Telefon: .....

Email: .....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Archiwum Państwowe w Siedlcach (ul. T. Kościuszki 7, 08 –110 Siedlce) moich danych osobowych oraz danych osobowych moich krewnych w organizowanym przez Archiwum konkursie edukacyjnym **„Z rodzinnej szuflady”** oraz w działaniach upowszechniających konkurs (wystawa).

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu edukacyjnego **„Z rodzinnej szuflady".**

Podpis autora pracy: …….....

Podpis rodziców (prawnych opiekunów): .....

.....

miejscowość data