

**KARTA ZGŁOSZENIA
Do Klubu Młodych Pisarzy**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Data urodzenia	
Szkoła	

*** Uczestnik pełnoletni wypełnia poniższą deklarację.**

Wyrażam zgodę na dokumentację fotograficzną i filmową podczas spotkań Klubu Młodych Pisarzy w celach promocyjnych i marketingowych Miejskiej Biblioteki Publicznej.

.....
Data, podpis uczestnika konkursu

**** Jeśli uczestnik konkursu jest niepełnoletni, poniższą deklarację wypełnia rodzic/ opiekun prawny.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(Imię i nazwisko)

w spotkaniach Klubu Młodych Pisarzy, a także na dokumentację fotograficzną i filmową w celach promocyjnych i marketingowych Miejskiej Biblioteki Publicznej.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu