

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU

„Odkryj Warkę w Krainie Warkocza Pilicy”

Organizator: Stowarzyszenie Lokalna Organizacja Turystyczna „Warkocz Pilicy”

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 18 czerwca 2025 r.**

Termin warsztatów: do ustalenia



1. Dane uczestnika

- Imię i nazwisko uczestnika:
.....
- Wiek:
.....
- Kategoria wiekowa (zaznacz właściwe):
 - ☐ Szkoła Podstawowa (klasy 7–8)
 - ☐ Szkoła Ponadpodstawowa (liceum / technikum / szkoła zawodowa)

2. Dane szkoły

- Nazwa szkoły:
.....
- Adres szkoły:
.....
- Telefon szkoły:
.....

3. Opiekun / nauczyciel prowadzący (nieobowiązkowe)

- Imię i nazwisko:
.....
- Adres e-mail:
.....
- Telefon kontaktowy:
.....

4. Informacje o pracy

- Tytuł pracy konkursowej:
.....
- Forma pracy (zaznacz):
 - ☐ Ulotka
 - ☐ Folder
- Format dostarczonej pracy:
 - ☐ PDF
 - ☐ DOCX (Word)
 - ☐ PNG

- Czy praca zostanie dostarczona również w formie wydrukowanej?
☐ Tak
☐ Nie
- Sposób przekazania pracy:
☐ E-mail (na adres: warkoczpilicy@gmail.com)
☐ Osobiście / Poczta (na nośniku elektronicznym do siedziby LOT „Warkocz Pilicy” w Restauracji FUM, ul. Puławska 39D, Warka)

5. Udział w warsztacie edukacyjnym

- Czy uczestnik weźmie udział w obowiązkowym warsztacie?
☐ Tak
☐ Nie (*Brak udziału skutkuje wykluczeniem z konkursu*)

6. Zgody (zaznaczyć właściwe):

Dla uczestnika niepełnoletniego:

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w konkursie oraz przetwarzanie jego danych osobowych zgodnie z regulaminem i obowiązującymi przepisami RODO.

☐ Wyrażam zgodę na publikację pracy oraz przekazanie praw autorskich do niej zgodnie z regulaminem konkursu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Dla uczestnika pełnoletniego:

☐ Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i przekazanie praw autorskich do pracy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego)