**Załącznik nr 1**

do Regulaminu Konkursu plastycznego „Bytomskie barwy jesieni” - wypełnia rodzic lub opiekun prawny.

**Oświadczenie Uczestnika Konkursu**

**Imię i nazwisko** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wiek ………..**…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Imię i nazwisko opiekuna/rodzica oraz kontakt telefoniczny ………………………………………………………………. ….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Bytomskie barwy jesieni” organizowanego przez Bytomską Spółdzielnię Mieszkaniową oraz akceptuję jego warunki.

………………………………………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………………………….

 (podpisy rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu Konkursu plastycznego „Bytomskie barwy jesieni”- wypełnia rodzic lub opiekun prawny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika Konkursu „Bytomskie barwy jesieni” dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych).

 ………………………………………………………………….

(miejscowość, data)

 ………………………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)