

**METRYCZKA UCZESTNIKA**  
**KONKURSU NA KARTKĘ BOŻONARODZENIOWĄ**

Imię i nazwisko uczestnika \_\_\_\_\_

Wiek \_\_\_\_\_

Szkoła, klasa \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna \_\_\_\_\_

Tel. kontaktowy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis rodzica/opiekuna**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Debrznie w związku z konkursem na kartkę bożonarodzeniową.