



Hospicjum
w Kielcach

im. św. Matki Teresy z Kalkuty



Pola Nadziei 2022/2023

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W KONKURSIE

Imię i nazwisko twórcy pracy	
Klasa /Grupa	
Adres szkoły lub placówki wraz z nr telefonu i adresem e-mail	
Nazwisko nauczyciela (opiekuna) wraz z numerem telefonu	
Nazwa konkursu	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do zgłoszonej/zgłoszonych pracy posiadam pełne prawa autorskie.

Wyrażam zgodę na niekomercyjne wykorzystanie twórczości przez Organizatora, a także na jej publikację na stronie Organizatora i akcji Pola Nadziei.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach ogłoszonych przez Caritas Diecezji Kieleckiej konkursów Pola Nadziei 2022/2023 oraz na wykorzystanie wizerunku do celów promocyjnych i komunikacyjnych kampanii Pola Nadziei 2022/2023.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursów organizowanych w ramach akcji Pola nadziei 2022/2023 przez Caritas Diecezji Kieleckiej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis autora pracy

.....
Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych autora



Diecezjalne
Centrum
Wolontariatu

