

# ZGŁOSZENIE

## do Ogólnopolskiego KONKURSU PLASTYCZNEGO

dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie



### ZGŁOSZENIE PLACÓWKI

Nazwa placówki:	
Adres:	
Telefon:	
e-mail	
KOORDYNATOR KONKURSU W PLACÓWCE	
Imię i nazwisko	
tel. kontaktowy	
e-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, telefonu i maila kontaktowego przez Fundację Bo Warto, z siedzibą w Warszawie (00-713) przy ul. Batalionu AK „Bałtyk 7/U3, w celu udziału w Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „Anioł na...” dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Dane przetwarzane będą przez okres 5 lat, zgodnie z umową dotacyjną i przekazane zostaną (imię i nazwisko) Urzędowi m.st. Warszawa w celu rozliczenia ww. projektu. Jeśli zechce Pan/Pani usunąć swoje dane proszę o kontakt z Fundacją BO WARTO, tel. 602 228 732 mail: [biuro@fundacjabowarto.pl](mailto:biuro@fundacjabowarto.pl).

Data i miejsce	Pieczęć Placówki	Podpis Koordynatora
----------------	------------------	---------------------

**ZGŁOSZENIA należy przesać RAZEM z PRACAMI do dnia 20 GRUDNIA br. (decyduje data dostarczenia) na adres:**

Fundacja BO WARTO, 00-712 Warszawa, ul. Batalionu AK „Bałtyk” 7/U3.

WSZYSTKIE RUBRYKI ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE  
(PISMEM DRUKOWANYM)

Kontakt z Fundacją: e-mail: [monikakarda@fundacjabowarto.pl](mailto:monikakarda@fundacjabowarto.pl); tel. 602-228-732