

Průvodka k výtvarné práci

Pro jednotlivce:

Název díla:		
Jméno a příjmení:		
Adresa:		
E-mail:		
Kategorie:	Třída:	Věk:
Zákonný zástupce souhlasí s tím, že výtvarné dílo s uvedením jména dítěte bude vystaveno na Chvalském zámku v době od 12. 1. do 13. 4. 2019. Zákonný zástupce uděluje výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely výtvarné soutěže Očima legopanáčka: kontakt s účastníky výtvarné soutěže, zveřejnění vítězů v dané kategorii na webových stránkách Chvalského zámku, facebooku Chvalského zámku a v Hornopočernickém zpravodaji.		
Jméno a příjmení zákonného zástupce:		Datum a podpis zákonného zástupce: