

## „SEGÍTS JÓL!” Rajzpályázat

### Jelentkezési lap

1. Résztvevő gyermek neve:

\_\_\_\_\_

2. Korcsoport (megfelelő aláhúzendó):

A.) 1-4. osztályos tanuló

B.) 5-8. osztályos tanuló

C.) 9-12. osztályos tanuló

3. Jelige:

\_\_\_\_\_

4. Szülő/gondviselő neve:

\_\_\_\_\_

5. Pályázat benyújtójának adatai:

név: \_\_\_\_\_

cím: \_\_\_\_\_

telefonszám: \_\_\_\_\_

6. Nyilatkozom, hogy a „Segítség jól!” rajzpályázaton résztvevő gyermek szülője/gondviselője elfogadja a Katolikus Karitás – Caritas Hungarica adatkezelési tájékoztatóját és a Rajzpályázat szabályzatát. Az abban foglalt feltételeknek megfelel és a felhasználási jogokról szóló tájékoztatót tudomásul veszi.

dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aláírás