

**KARTA UCZESTNIKA**  
**plebiscytu na imię dla bibliotecznego misia**  
organizowanego przez  
Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie

**Plebiscyt adresowany jest do dzieci do lat 8**

Imię i nazwisko dziecka : .....

Wiek : .....

Poniżej prosimy o wpisanie propozycji imienia lub imion dla naszego misia:

Imię dla **MISIA** .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz zgłoszonego do plebiscytu dziecka przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie, z siedzibą przy ul. W. Broniewskiego 7, 05 - 120 Legionowo, na potrzeby przeprowadzenia Plebiscytu na imię dla bibliotecznego misia zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883).

Imię i nazwisko opiekuna: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego