

.....
(miejsowość, data)

[pieczęć szkoły]

Zgłoszenie udziału w konkursie
Jaki rektor, taki szkolnik - szkole wspomnienia z lat 1918 - 1961

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
KLASA

.....
SZKOŁA (PEŁNA NAZWA)

.....
ADRES SZKOŁY

.....
KONTAKT ZE SZKOŁĄ: TEL., E-MAIL

.....
ADRES STRONY INTERNETOWEJ SZKOŁY

.....
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA - KOORDYNATORA KONKURSU
TEL. KONTAKTOWY, E-MAIL

.....
PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie „*Jaki rektor, taki szkolnik...*” zapoznałam (em) się z regulaminem konkursu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych dziecka i moich zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2016 poz. 922). Ponadto wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska dziecka w mediach oraz na stronach internetowych organizatorów konkursu w przypadku wytypowania go jako laureata.

Wyrażam zgodę na publikację pracy przez organizatora konkursu.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego