

Karta zgłoszenia na Gminny Konkurs

„ZDROWO I AKTYWNI W GMINIE MICHAŁOWICE”

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Wiek uczestnika (kl.).....
3. Kategoria.....
4. Tytuł pracy:
5. Kontakt telefoniczny do opiekuna ucznia:
6. Kontakt telefoniczny do szkolnego koordynatora

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na udział

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w Gminnym Konkursie „Zdrowo i aktywnie w Gminie Michałowice" oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ ucznia do celów związanych z jego udziałem w konkursie (w tym opublikowania imion, nazwiska, zdjęć i informacji o zwycięzcach i uczestnikach konkursu, zamieszczenia informacji o konkursowych pracach).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu.

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna dziecka)

* Regulamin znajduje się na stronie internetowej szkoły www.spmichalowice.pl,
www.gimmichalowice.pl