

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko ucznia	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły, telefon, adres mailowy	
Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna	
Telefon kontaktowy do nauczyciela - opiekuna	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka przez Organizatora na potrzeby Konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997r. Dz. U. Nr 133, z późn. zm.)

.....

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów