Załącznik nr 1 do Regulaminu

**II Powiatowy Konkurs Mitologiczny ,,Mitoznawca”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY DO KONKURSU ,,Mitoznawca”**

**DANE SZKOŁY: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

………………………………………………………………………………………………….

**Dane osoby odpowiedzialnej za organizacje konkursu w szkole :**

1. IMIĘ I NAZWISKO: ………………………………………………………………………

2. E-MAIL: ……………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu **,,Mitoznawca”,** który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

……………………………………………..

Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 11 z siedzibą w Warszawie (02-495) przy ul. M. Keniga 20, ww. danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu.

………………………………………………………

Data i podpis