

KARTA ZGŁOSZENIA

(wypełnia placówka zgłaszająca uczestnika)

Pseudonim/symbol

Imię i nazwisko

Klasa

Nazwa szkoły

.....

Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego do konkursu

.....

.....
(podpis nauczyciela zgłaszającego uczestnika)

.....
pieczęć szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu przeprowadzenia Konkursu plastycznego „Wiele twarzy Tadeusza Kościuszki”, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela zgłaszającego uczestnika lub dyrektora)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu Konkursu plastycznego „Wiele twarzy Tadeusza Kościuszki” i akceptuję jego postanowienia oraz zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela zgłaszającego uczestnika lub dyrektora)

Wpłynęło dnia

(data i podpis pracownika)