

Formularz zgłoszeniowy

L P.	Imię i nazwisko uczestnika	wie k	Imię i nazwisko nauczyciela, e-mail
I Kategoria wiekowa: 3-4- latki			
1.			
2.			
3.			
4.			
II Kategoria wiekowa: 5-6- latki			
1.			
2.			
3.			
4.			

Załącznik nr 2. Zgoda rodziców.

Zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na udział dziecka w konkursie plastycznym organizowanym przez Szkołę Podstawową nr w Puławach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... w Międzyprzedszkolnym Konkursie Plastycznym „Jak dziś wyglądałby Mikołaj Kopernik? organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Puławach. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko, wiek) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. w ochronie danych osobowych

(tj. Dz. U. 2018r., poz. z. 1000).

Miejscowość i data

Podpis rodziców

(opiekunów prawnych)

.....

.....

Zgoda nauczyciela na przetwarzanie danych osobowych

Ja, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu

(Szkoła Podstawowa nr 4 w Puławach) moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail) w celach wynikających z organizacji Międzyprzedszkolnego Konkursu Plastycznego „Jak dziś wyglądałby Mikołaj Kopernik?” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. w ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2018r., poz. z. 1000).

Miejscowość i data

Podpis nauczyciela

.....

