

**POWIATOWY KONKURS
ORTOGRAFICZNY JĘZYKA ANGIELSKIEGO
„SPELLING BEE”**

1. Organizator

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Powstańców Śląskich w Łaziskach Górnych

2. Cele konkursu

- doskonalenie umiejętności poprawnego pisania oraz literowania w języku angielskim
- inspirowanie i motywowanie uczniów do doskonalenia swojej wiedzy w zakresie języka angielskiego

3. Warunki uczestnictwa

- W konkursie mogą brać udział uczniowie klas 5-8 szkoły podstawowej, jednakże zakres materiału na konkursie może również obejmować słownictwo opanowane po ukończeniu klasy ósmej.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmian w podziale na grupy wiekowe.

- Szkołę mogą reprezentować maksymalnie **trzy osoby**, rywalizacja jednak odbywać będzie się indywidualnie.

- Informacje o uczestnikach oraz o nauczycielu opiekunie należy umieścić na **Karcie Zgłoszenia**

na adres e-mail: a.rzepka@sp5.laziska.pl lub d.szweda@sp5.laziska.pl

4. Data, godz. i miejsce konkursu

7 marca 2024 r. godz. 12.00

**Szkoła Podstawowa nr 5 im. Powstańców Śląskich
43-173 Łaziska Górne , ul. Szkolna 4**

ZGŁOSZENIA PROSIMY PRZESYŁAĆ DO _____

5. Konkurs składa się z dwóch etapów :

- **ETAP I** - część pisemna. Uczestnicy konkursu będą mieli za zadanie poprawnie zapisać literowane przez lektora słowo.

- **ETAP II** - część ustna. Uczestnicy konkursu będą mieli za zadanie przeliterować wylosowane i przeczytane przez lektora wyrazy.

Zwycięzcą zostaje uczestnik, który zdobędzie najwięcej punktów. W przypadku równej ilości punktów na miejscu I, II lub III przewidziana jest dogrywka.

Organizatorzy konkursu w wyjątkowych sytuacjach zastrzegają sobie prawo do zmian w regulaminie.

6. Nagrody

Zdobywcy I, II i III miejsc otrzymają nagrody rzeczowe oraz dyplomy.

7. Organizatorzy konkursu

Agnieszka Rzepka (a.rzepka@sp5.laziska.pl)
Dariusz Szweda (d.szweda@sp5.laziska.pl)

tel. (szkoła) : 32 224 12 07

Konkurs Ortograficzny Języka Angielskiego „Spelling Bee”

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa i adres szkoły:

.....
.....
.....

2. Telefon do szkoły:

3. Uczestnicy konkursu (imię i nazwisko, klasa):

.....
.....
.....
.....

4. Imię i nazwisko opiekuna; *adres e-mail

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

oraz upowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Szkołę Podstawową nr 5 im. Powstańców Śląskich przy ul.Szkolnej 4, w celu udziału dziecka w POWIATOWYM KONKURSIE ORTOGRAFICZNYM Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO "Spelling Bee".

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
nazwa szkoły

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana dziecka danych osobowych.

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Zgodnie z art. 13 ust.2 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, że:

- 1.Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Powstańców Śląskich w Łaziskach Górnych, ul. Szkolna 4 tel. 32 22 41 207
- 2.Odbiorcami Państwa danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa bądź wynikające z zawartych umów.
- 3.Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- 4.Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres określony w przepisach dotyczących obowiązku archiwizowania dokumentacji.
- 5.Mają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 6.Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- 7.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału Państwa dziecka w konkursie.
- 8.Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Wzór zgody

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

w POWIATOWYM KONKURSIE ORTOGRAFICZNYM Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO
"Spelling Bee"

Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz wizerunku
mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

uczestnika POWIATOWEGO KONKURSU ORTOGRAFICZNYM Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO
"Spelling Bee"

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna