

**REGIONALNY KONKURS
PLASTYCZNO – LITERACKI „MOJA MAMA”
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ
PODSTAWOWYCH i SPECJALNYCH**

KARTA ZGŁOSZENIOWA

DANE SZKOŁY:

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Telefon/ e-mail

DANE UCZNIÓW:

L.p.	Nazwisko	Imiona	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu	Telefon kontaktowy nauczyciela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

OŚWIADCZENIE

.....
Imiona i nazwisko ucznia

.....
Szkoła, klasa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie **danych osobowych mojego dziecka** przez organizatorów konkursu „Moja Mama” w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa Specjalna nr 10 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Wałbrzychu (ul. Ogrodowa 5a, 58-300 Wałbrzych). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna