

Załącznik nr 2:

KARTA ZGŁOSZENIA (uczniowie pełnoletni)

**MIĘDZYNARODOWY KONKURS PLASTYCZNY „RADOŚCI I BOLEŚCI ŚW. JÓZEFA”
z okazji Roku Jubileuszowego św. Józefa**

Prosimy wypełnić pismem drukowanym

Imię i nazwisko ucznia: **data ur.**

Kategoria:

Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela:

..... **telefon/e-mail:**

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

e-mail: **telefon**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w powyższym formularzu przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Bolesława Krzywoustego w Wolinie w celu organizacji Międzynarodowego Konkursu „Radości i boleści św. Józefa”. Dane podaję dobrowolnie, wiedząc że przysługuje mi prawo wglądu i ich edycji oraz akceptuję warunki regulaminu.

.....

Podpis pełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w powyższym formularzu przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Bolesława Krzywoustego w Wolinie w celu organizacji Międzynarodowego Konkursu „Radości i boleści św. Józefa”. Dane podaję dobrowolnie, wiedząc że przysługuje mi prawo wglądu i ich edycji oraz akceptuję warunki regulaminu.

.....

Podpis nauczyciela