**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU „Płyńmy do naszej Itaki…”**

**XV Wojewódzki Konkurs Mitologiczny dla klas piątych i szóstych**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O OSOBIE ZGŁASZAJĄCEJ ORAZ UCZESTNIKACH KONKURSU**  **(proszę pisać literami drukowanymi)** | |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Telefon kontaktowy, e-mail** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela** |  |
| **Imiona i nazwiska uczniów, klasa** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby realizacji konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883)

……………………….…………….

(podpisy nauczycieli/opiekunów)