

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do udziału w Wojewódzkim Konkursie Języka Angielskiego DRAW THAT IDIOM!

organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 174 w Łodzi

DANE AUTORA PRACY			
Imię i nazwisko			
Klasa			
DANE SZKOŁY			
Pełna nazwa szkoły			
Miejscowość		Ulica i numer	
Kod pocztowy		Poczta	
Adres e-mail		Telefon	
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU			
Imię i nazwisko			
Telefon			

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM i go akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) do celów informacyjnych i marketingowych przez Szkołę Podstawową nr 174 w Łodzi, w tym na publikację pracy, imienia i nazwiska dziecka oraz szkoły, do której uczęszcza.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....