Konkursu Plastyczny
„Jestem uczniem! – Szkoła moich marzeń”

Karta Zgłoszenia

Imię i nazwisko: . . . . . .

Klasa: . . . . . .

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych w związku z udziałem ucznia w Konkursie „Jestem uczniem! – Szkoła moich marzeń”

Imię i nazwisko uczestnika: . . . . . .
Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko dziecka oraz klasa przez Społeczną Szkołę Podstawową Nr 10 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego STO, ul. Ostrobramska 72, 04-175 Warszawa, w celu: organizacji Konkursu Plastycznego „Jestem uczniem! – Szkoła moich marzeń”, oceny prac uczestników, wyłonienia laureatów Konkursu, przygotowania imiennych dyplomów dla uczestników i prezentacji wyników Konkursu zgodnie z informacjami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

Data Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

. . . .