



Powiat Legionowski

Załącznik nr 1 do regulaminu konkursu

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA do konkursu antynikotynowego (etap II - powiatowy)

(osobne dla każdego uczestnika)

1	Nazwa placówki oraz dokładny adres	
2	Telefon e - mail	
3	Autor pracy	
4	Kategoria wiekowa	☐ Przedszkole ☐ Klasa 0-III SP ☐ Klasa IV - VI SP ☐ Klasa I - III Gimnazjum
5	Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za zgłoszonego uczestnika	
6	Liczba wszystkich dzieci biorących udział w Etapie I (przedszkolnym/szkolnym) konkursu	

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI NAUCZANIA I WYCHOWANIA:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu antynikotynowego. Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników na potrzeby konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (DzU. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczętka placówki

.....
*Czytelny podpis
Dyrektora placówki*