

10. Dolnośląski Konkurs „Znam przysłowie”

KARTA UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO _____

DATA URODZENIA _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

KONTAKTOWY NR TELEFONU _____

NAZWA SZKOŁY _____

ADRES SZKOŁY _____

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY _____

Zgodnie z ustawą z dn. 28.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konkursu „Znam przysłowie”

Czytelny podpis _____