Zespół Szkół w Staninie

GMINNY KONKURS MATEMATYCZNY „BYSTRY MATEMATYK”.

DLA UCZNIÓW KLASY II i III SZKOŁY PODSTAWOWEJ

KARTA ZGOSZENIA

1. Szkoła

…………………………………………………………………………………….(pieczęć adresowa szkoły)

zgłasza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | klasa | Nauczyciel prowadzący |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Dane szkolnego koordynatora:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………

Telefon kontaktowy……………………………………………………………….

e-mail……………………………………………………………………………...

………………………………….. ……………………………………

(Podpis szkolnego koordynatora ) (Pieczątka i podpis dyrektora szkoły)

OŚWIADCZENIE

Rodzica / opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na udział w Gminnym

Konkursie Matematycznym – „BYSTRY MATEMATYK”.

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka……………………………………………………….

(imię i nazwisko)

ucznia……………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły)

do celów związanych z jego udziałem w Gminnym Konkursie Matematycznym „BYSTRY MATEMATYK” organizowanym przez Zespół Szkół w Staninie, dla uczniów klas II i III szkoły podstawowej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej Zespołu Szkół w Staninie danych osobowych mojego dziecka do celów przeprowadzenia Gminnego Konkursu Matematycznego.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach oraz materiałach multimedialnych, wykonanych podczas realizacji konkursu.

………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)