**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO VII POWIATOWEGO KONKURSU JĘZYKÓW OBCYCH
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

1. Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………..…................................................................................................................
2. Rok urodzenia uczestnika i klasa : .........................................................................................................
3. Adres mailowy uczestnika: ……………………………………………………………………………..
4. Imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela (tel.): ……………………………..…................................................................................................................
5. Dane kontaktowe szkoły uczestnika:

nazwa: ...…………………..…................................................................................................................

ul. ..................................................... kod pocztowy ........................... miejscowość...............................

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

1. Język obcy:
* język angielski
* język niemiecki

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się i akceptuję regulamin konkursu;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 poz. 922 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe uczestników konkursu będą przechowywane i przetwarzane w siedzibie Organizatora, wyłącznie w związku z *VII Powiatowym Konkursem Języków Obcych dla Uczniów Szkół Podstawowych.* Każdy uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania;
* wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku na współcześnie dostępnych nośnikach obrazów i dźwięków oraz ich wykorzystanie przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych – bez roszczeń finansowych z tym związanych.

………………………………………………………..

 Podpis uczestnika

Oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w *VII Powiatowym Konkursie Języków Obcych dla Uczniów Szkół Podstawowych.*
* wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku mojego dziecka na współcześnie dostępnych nośnikach obrazów
i dźwięków oraz ich wykorzystanie przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych – bez roszczeń finansowych z tym związanych.

………………………………………………………..

 Podpis rodzica / prawnego opiekuna