

KARTA UCZESTNIKA

Powiatowy konkurs mitologiczny „Mitologiczny pankration”

1. Imię i nazwisko uczestnika:

.....

2. Dane szkoły (nazwa, adres):

.....
.....
.....

Oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....

Podpis uczestnika

2) zapoznałem/am się z zawartymi w regulaminie konkursu informacjami o przetwarzaniu danych osobowych, stosownie do wymogów RODO.

.....

Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Powiatowym konkursie mitologicznym „Mitologiczny pankration” oraz oświadczam, że: 1) zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu i akceptuję jego postanowienia 2) zapoznałem/am się z zawartymi w regulaminie konkursu informacjami o przetwarzaniu danych osobowych, stosownie do wymogów RODO.

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu