

Formularz nr 1

..... dnia

.....
(nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM

1. Szkolna Komisja WoST zgłasza udział w Konkursie.
2. Do zawodów szkolnych zgłosiło się uczniów.
3. Skład Szkolnej Komisji WoST jest następujący:
.....
4. Adresy e-mail Dyrektora/sekretariatu szkoły lub Przewodniczącego Komisji Szkolnej:
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PODN w celu uczestnictwa w konkursie Wiedzy o Samorządzie Terytorialnym.

Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie przez wysłanie maila na adres:anna.wrobel@wolowpce.pl. Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Przewodniczący
Komisji Szkolnej

.....
Pieczęć

.....
Dyrektor
Szkoły

* *niepotrzebne skreślić*

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI