

## 9. 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 \_\_\_\_\_