

.....
/pieczętka szkoły/

Zgłoszenie szkoły do udziału w konkursie

Zgłaszam szkołę:

.....
/pełna nazwa szkoły/

do udziału w konkursie „**MOJE SPOTKANIE Z JEZUSEM
PODCZAS NIEDZIELNEJ MSZY ŚWIĘTEJ.**”

W konkursie szkołę reprezentować będą prace:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	KLASA	PRACA W KATEGORII	IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA
1				
2				
3				
4				
5				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

.....
pieczęć i podpis Dyrektora

Załącznik nr 2

Zgoda autora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalenie i upublicznienie mojego wizerunku w siedzibie Zespołu Szkół w Sabniach oraz na jego stronie internetowej w celu promocji działań podejmowanych przez administratora danych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na upublicznienie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska oraz szkoły, w której pracuję na stronie internetowej Zespołu Szkół w Sabniach w celu związanym z publikacją informacji o laureatach.

Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia osobiście w siedzibie administratora danych lub wysyłając je na jego adres korespondencyjny.

Zapoznałam/em się z Regulaminem Diecezjalnego Konkursu Religijnego „**MOJE SPOTKANIE Z JEZUSEM PODCZAS NIEDZIELNEJ MSZY ŚWIĘTEJ**” i akceptuję jego postanowienia.

.....
czytelny podpis uczestnika konkursu

Zgoda opiekuna prawnego autora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalenie i upublicznienie wizerunku mojej córki/mojego syna,.....
w siedzibie Zespołu Szkół w Sabniach oraz na jego stronie internetowej w celu promocji działań podejmowanych przez administratora danych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na upublicznienie danych osobowych mojej córki/mojego syna,
w postaci imienia i nazwiska, klasy oraz szkoły, do której uczęszcza na stronie internetowej Zespołu Szkół w Sabniach w celu związanym z publikacją informacji o laureatach.

Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia osobiście w siedzibie administratora danych lub wysyłając je na jego adres korespondencyjny.

Zapoznałam/em się z Regulaminem Diecezjalnego Konkursu Religijnego „**MOJE SPOTKANIE Z JEZUSEM PODCZAS NIEDZIELNEJ MSZY ŚWIĘTEJ**” i akceptuję jego postanowienia.

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów

Diecezjalny Konkurs Religijny na Rok Kościelny dla uczniów szkoły podstawowej „**MOJE SPOTKANIE Z JEZUSEM PODCZAS NIEDZIELNEJ MSZY ŚWIĘTEJ.**”

Karta pracy ucznia

	kategoria	
	imię i nazwisko oraz klasa	
	nazwa i adres placówki	
	imię i nazwisko nauczyciela	
	telefon	
	e-mail (obowiązkowy)	

.....
data, podpis nauczyciela