

„KONKURS WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM – 30 LAT SAMORZĄDNOŚCI”

KARTA ZGŁOSZENIA DO II ETAPU – FINAŁU WOJEWÓDZKIEGO

.....
pieczęć szkoły

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ: **Klasa:**.....

PEŁNA NAZWA SZKOŁY:

Adres szkoły.....

.....**tel.**.....

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA / OPIEKUNA:

Zapoznałam/-łem się z informacjami zawartymi w Regulaminie „KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM – 30 LAT SAMORZĄDNOŚCI” odnośnie sposobu administrowania danymi osobowymi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia ww. Konkursu oraz publikację danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły) oraz wyniku uzyskanego przez ww. ucznia w ww. konkursie.

.....
data i podpis nauczyciela/opiekuna

.....
data i podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Ja,,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na:

1. udział

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w „KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM – 30 LAT SAMORZĄDNOŚCI” na zasadach określonych w Regulaminie;

- 2. przetwarzanie danych osobowych objętych zgłoszeniem do udziału w konkursie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922) na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia konkursu;*
- 3. publikację danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły, klasy) oraz wyniku uzyskanego w ww. konkursie.*

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-łem się z informacjami zawartymi w Regulaminie „KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM - 30 LAT SAMORZĄDNOŚCI” odnośnie sposobu administrowania danymi osobowymi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia ww. Konkursu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Kartę zgłoszeniową z dopiskiem:
„KONKURS WIEDZY O SAMORZĄDZIE TERYTORIALNYM – 30 LAT SAMORZĄDNOŚCI”
należy przesłać pocztą tradycyjną**

!!! W NIEPRZEKACZALNYM TERMINIE DO 30 KWIETNIA 2020 R. !!!

na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego

Departament Edukacji i Rynku Pracy

ul. Piastowska 14, 45-082 Opole

lub doręczyć osobiście do siedziby Koordynatora Konkursu:

Departament Edukacji i Rynku Pracy UMWO

ul. Piastowska 17, 45-082 Opole

(II piętro pok. 204 – sekretariat)

tel.: 77 44 67 841 lub 77 44 67 837

(osoba do kontaktu: p. Marta Felusiak).

W OBU PRZYPADKACH O TERMINIE DECYDUJE DATA WPŁYWU DO URZĘDU!!!