

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ETAPU SZKOLNEGO

Prosimy przelać do dnia **20 października 2017 roku**. Wersja elektroniczna na adres: lo14@vp.pl oraz z pieczęcią szkoły i podpisami na nr faksu: 61 8773632. Na podany adres e-maila zostanie przesłane potwierdzenie.

Dane szkoły					
Nazwa:					
Adres pocztowy:					
Telefon:		faks:		e-mail:	
Imię i nazwisko Dyrektora:					
..... miejsowość i data	 podpis dyrektora szkoły			
Dane zespołu					
Klasa/pozio- m:		Liczba uczniów:			
Imię i nazwisko Nauczyciela:					
Nauczany przedmiot:					
Telefon:		e-mail:			
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)					
..... miejsowość i data	 podpis nauczyciela			