

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ETAPU SZKOLNEGO

Prosimy przelać do dnia **26 października 2019 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/ poziom: | | 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 | | | |

