**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ETAPU SZKOLNEGO**

Prosimy przesłać do dnia **08 listopada 2024 roku** w wersji elektronicznej na adres: [sekretariat@gs.czternastelo.pl](mailto:sekretariat@gs.czternastelo.pl) skan wraz z pieczęcią szkoły i podpisami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane szkoły | | | | |
| Nazwa: |  | | | |
| Adres pocztowy: |  | | | |
| Telefon: |  | e-mail: | | |
| Imię i nazwisko Dyrektora: | |  | | |
| ……………………… ………………………..  miejscowość 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.)  ……………………… ………………………..  miejscowość i data podpis nauczyciela | | | | |