**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ETAPU SZKOLNEGO**

Prosimy przesłać do dnia **08 listopada 2024 roku** w wersji elektronicznej na adres: 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 |