METRYCZKA- przykleić na odwrocie pracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko ucznia:*  *Klasa* | | | | |
| *Kategoria*  *wiekowa* | **I** | **II** | **III** | **IV** |
| *Nazwa i adres szkoły/placówki* | | | | |
| *Numer telefonu do szkoły/email* | | | | |
| *Tytuł pracy:* | | | | |
| *Imię i nazwisko opiekuna:* | | | | |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997r Dz. U. nr 133 z późn.zm.)*    ……………………………………………………  podpis rodzica/opiekuna prawnego | | | | |