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 |