ZGŁOSZENIE DO KONKURSU
Niezwykłe Dolnoślązaczki

1. Informacje o szkole:

Nazwa szkoły

Adres siedziby szkoły

Imię i nazwisko dyrektora szkoły

Adres mailowy szkoły

2. Informacje niezbędne do kontaktu – nauczyciel opiekun

Imię i nazwisko nauczyciela opiekuna

adres e- mail placówki lub adres e- mail opiekuna (do korespondencji)

telefon kontaktowy

3. Informacje niezbędne do kontaktu – autor projektu

Imię i nazwisko autora

adres e- mail lub adres e- mail rodzica/opiekuna (do korespondencji)

telefon kontaktowy

3. Kategoria pracy (prosimy zaznaczyć znakiem X właściwą odpowiedź)

plakat	
reportaż	

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU
Niezwykłe Dolnoślązaczki

4. Oświadczenie o przeniesieniu praw autorskich na DODN

Oświadczam, że znany mi jest regulamin Konkursu „Niezwykłe Dolnoślązaczki", zapoznałam/-em się z jego postanowieniami, które w całości akceptuje i przenoszę prawa do utworu na Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu zgodnie z postanowieniami regulaminu.

Czytelny podpis……

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH
(UCZEŃ NIEPEŁNOLETNI)
Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z organizacją i realizacją konkursu „Niezwykłe Dolnoślązaczki":
Imię i nazwisko dziecka: ……

uczeń …… klasy, szkoły ……

Data i czytelny podpis rodzica ……..

Uwaga: Uczeń, którego rodzice nie złożyli oświadczenia, nie może uczestniczyć w konkursie.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH
(UCZEŃ PEŁNOLETNI)
Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją i realizacją konkursu „Niezwykłe Dolnoślązaczki":
Imię i nazwisko: ……

uczeń …… klasy, szkoły ……

Data i czytelny podpis ucznia ……..

Uwaga: Uczeń pełnoletni, który nie złożył oświadczenia, nie może uczestniczyć w konkursie

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH
(NAUCZYCIEL - OPIEKUN)
Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją i realizacją konkursu „Niezwykłe Dolnoślązaczki":
Imię i nazwisko: ……

nauczyciel szkoły ……

Data i czytelny podpis nauczyciela ……..

Uwaga: nauczyciel, który nie złożył oświadczenia, nie może uczestniczyć w konkursie