**Załącznik nr 1 do regulaminu**

Należy wypełnić elektronicznie i przesłać na emaila szkoły **sekretariat@zsnorwid.swidnik.pl**

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY DO XII EDYCJI** POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO
„ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI" 2024

****

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszenia, najlepiej drukowanymi literami.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły**  |  |
| **Adres szkoły****Telefon** **E-mail** |  |
| **Imię i nazwisko Przedstawiciela szkoły**  |  |
| **E-mail lub telefon kontaktowy Przedstawiciela szkoły w Powiatowym Konkursie Plastycznym** |  |

Niniejszym oświadczam, że:

- zgłaszam w/w szkołę do udziału w XII POWIATOWYM KONKURSIE PLASTYCZNYM: „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI " 2024;

- zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu XII POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „ŻOŁNIERZE WYKLĘCI – NIEPOKONANI 2024" i akceptuję jego warunki;

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych [Dz.U. 2018](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20180001000/U/D20181000Lj.pdf)

 .

(data, imię i nazwisko zgłaszającego)