

.....  
pieczęć szkoły

### Karta zgłoszenia

1. Imię i nazwisko uczestnika (wypełnia szkoła zgłaszająca uczestnika)

.....

2. Klasa (wypełnia szkoła zgłaszająca uczestnika)

.....

3. Nazwa i adres szkoły (wypełnia szkoła zgłaszająca uczestnika)

.....

.....

4. Telefon i e-mail szkoły (wypełnia szkoła zgłaszająca uczestnika)

.....

5. Imię i nazwisko nauczyciela, który przygotował ucznia (wypełnia szkoła zgłaszająca uczestnika)

.....

.....  
data i podpis nauczyciela lub dyrektora szkoły

6. Oświadczenia (wypełnia nauczyciel przygotowujący ucznia).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia przez Bibliotekę Pedagogiczną w Płocku w celu organizacji, przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu „Przepis na zdrowie” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....  
data i podpis nauczyciela

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu „Przepis na zdrowie” i zapoznałem/- am się z klauzulą informacyjną.

.....  
data i podpis nauczyciela

**Wpłynęło dnia** .....  
data i podpis pracownika Biblioteki Pedagogicznej w Płocku