Załącznik Nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA UCZNIA

**w II edycji powiatowego konkursu układania kostki Rubika**

***,,Wyobraźnia i refleks’’***

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I ODESŁAĆ FORMULARZ

w **terminie do:**

**28.05.2024r. – zgłoszenie uczniów do konkursu układania kostki**

**04.06.2024r. – zgłoszenie na logo konkursu**

na adres:

Szkoła Podstawowa nr 2 w Łęcznej

ul. Marszałka Piłsudskiego 12

21-010 Łęczna

tel/fax 817520031

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko opiekuna ucznia/uczniów

.....................................................................................................................................................

imię i nazwisko ucznia, klasa, kategoria konkursowa (wiedza i sport lub plakat)

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

nazwa szkoły

.......................................................................................................................................................

adres szkoły

......................................................................................................................................................

tel., fax.

# OŚWIADCZENIE

# Wyrażam zgodę na udział w/w uczniów w Powiatowym Konkursie Wiedzy o Zdrowiu *,,TRZYMAJ FORMĘ!*’’ na zasadach określonych w regulaminie tego konkursu.

..................................................

podpis dyrektora szkoły

Załącznik Nr 2

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA NA UDZIAŁ   
W KONKURSIE, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA**

.................................................................

*(miejscowość, data)*

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy....................................................................

*(imię i nazwisko uczestnika konkursu)*

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w „Powiatowym Konkursie Wiedzy o Zdrowiu Trzymaj Formę!” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

....................................................................

*(podpis przedstawiciela ustawowego)*

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem

własnej twórczości.......................................................................................................................

*(imię i nazwisko uczestnika konkursu)*

i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam także zgodę na umieszczenie danych osobowych:

......................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko uczestnika konkursu)*

w bazie danych organizatora konkursu: Szkoły Podstawowej Nr 2 w Łęcznej i przetwarzanie ich, w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz dalszego wykorzystania prac na podstawie art. 6 ust. lit. a *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* *(Dz.U. Unii Europejskiej Nr L119/1)*

...............................................................................

*(podpis przedstawiciela ustawowego)*

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną.

................................................................................

*(podpis przedstawiciela ustawowego* )