**Karta zgłoszenia do Szkolnego Powiatowego Konkursu Turystycznego**

**„Poznaj swój Powiat Ostrowski”**

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej- dyrektor szkoły:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….....**

**Imię i nazwisko oraz nr tel. i e-mail opiekuna:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…**

**Nazwa szkoły:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres szkoły:**

Miejscowość:……………………………………………………………………………………….…………….. Kod pocztowy: ……………………………………………………

Ulica:………………………………………………………………………………………………………….……… nr ………………………...…………………………………….….......

e- mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**praca grupowa**

|  |
| --- |
|  |

imiona i nazwiska autorów (uczniów):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
lub**

**praca indywidualna**

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko autora (ucznia):

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

(właściwe pole proszę zaznaczyć krzyżykiem)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych dla potrzeb realizacji Szkolnego Powiatowego Konkursu Turystycznego „Poznaj swój Powiat Ostrowski”.

 ………………………………………………………………….

 PODPIS, DATA