

Karta informacyjna dołączona do pracy
(należy przykleić na odwrocie pracy)

XXII Ogólnopolski Konkurs im. Ireny Kwinto „Życie bajką jest”																
Dane autora pracy																
Imię																
Nazwisko																
Klasa (obowiązkowo)																
Wiek*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dane szkoły/placówki oświatowej																
Nazwa																
Ulica/Numer																
Kod pocztowy																
Miejscowość																
Województwo																
e-mail																
Dane nauczyciela																
Imię i Nazwisko																
tel. kontaktowy																
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016r. poz. 922) Powyższe dane osobowe będą wykorzystane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją i promocją konkursu.</p>																
															<p>..... Podpis nauczyciela</p>	

*zaznaczyć znakiem „X”

Karta informacyjna dołączona do pracy
(należy przykleić na odwrocie pracy)

XXII Ogólnopolski Konkurs im. Ireny Kwinto „Życie bajką jest”																
Dane autora pracy																
Imię																
Nazwisko																
Klasa (obowiązkowo)																
Wiek*	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dane szkoły/placówki oświatowej																
Nazwa																
Ulica/Numer																
Kod pocztowy																
Miejscowość																
Województwo																
e-mail																
Dane nauczyciela																
Imię i Nazwisko																
tel. kontaktowy																
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016r. poz. 922) Powyższe dane osobowe będą wykorzystane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją i promocją konkursu.</p>																
															<p>..... Podpis nauczyciela</p>	

*zaznaczyć znakiem „X”