

.....
(Nazwa szkoły/placówki, pieczęć)

- KARTA ZGŁOSZENIA -
„SKĄD MÓJ RÓD” – konkurs genealogiczny

Nazwa szkoły/placówki

.....

Adres, telefon, e-mail szkoły/placówki

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, telefon, e-mail

.....

.....

I.p.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa/wiek	Tytuł pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu fotograficznego p.n. "SKĄD MÓJ RÓD" i akceptuję jego treść.
2. Podanie danych osobowych, wyrażenie zgody na ich przetwarzanie, rozpowszechnianie wizerunku uczestnika jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w konkursie "SKĄD MÓJ RÓD".

....., dn.

.....

(podpis nauczyciela /koordynatora placówki)