

INDYWIDUALNA KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

STUDENT REGISTRATION CARD

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	STUDENT'S NAME AND SURNAME	
KLASA	GRADE	
NAZWA SZKOŁY	NAME OF THE SCHOOL	
ADRES SZKOŁY	SCHOOL ADDRESS	
TEL.		
E-MAIL		
IMIĘ I NAZWISKO KOORDYNATORA Z RAMIENIA SZKOŁY	NAME AND SURNAME OF SCHOOL COORDINATOR	

data/date

podpis nauczyciela/teacher's signature

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora „The International Spelling Bee Contest” danych osobowych mojego dziecka w celach organizacyjnych konkursu (listy uczestników, imienne dyplomy).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczenie fotorelacji z wydarzenia na profilu Organizatora na Facebooku:

☐ TAK

☐ NIE

Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.

In accordance with the Act of 29 August 1997 on the protection of personal data, I consent to the processing of my child's personal data by the Organizer of "The International Spelling Bee Contest" for the purposes of organizing the competition (lists of participants, personal diplomas).

I agree to the use of my child's image by posting a photo report from the event on the Organizer's Facebook profile:

☐ YES

☐ NO

The data subject has the right to access the content of this data and correct it.

Data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Date

legible signature of the parent/legal guardian