

INDYWIDUALNA KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

STUDENT REGISTRATION CARD



| | | |
|--|--|--|
| IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA | STUDENT'S NAME AND SURNAME | |
| KLASA | GRADE | |
| KATEGORIA (prosimy o wybrane właściwej kategorii) | GRADE CATEGORY (select one) | <input type="checkbox"/> I-III <input type="checkbox"/> IV-VI <input type="checkbox"/> VII-VIII <input type="checkbox"/> VII-VIII (group) |
| NAZWA SZKOŁY | NAME OF THE SCHOOL | |
| ADRES SZKOŁY | SCHOOL ADDRESS | |
| TEL. | | |
| E-MAIL | | |
| IMIĘ I NAZWISKO KOORDYNATORA Z RAMIENIA SZKOŁY | NAME AND SURNAME OF THE SCHOOL COORDINATOR | |

data/ date

podpis nauczyciela/ teacher signature

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora „The International Speaking 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 Speaking 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