

**KARTA ZGŁOSZENIA DO II LĘBORSKIEGO DYKTANDA
BIBLIOTECZNEGO „ZŁAP BYKA ZA ROGI”**

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Imię i nazwisko nauczyciela / opiekuna

Zaznacz:

☐

Reprezentuję szkołę:

☐

Reprezentuję instytucję / organizację

☐

Uczestnik niezależny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez organizatora zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr133poz.883) oraz wykorzystywania wizerunku do działań promocyjnych dyktanda.

.....
(podpis uczestnika lub prawnego opiekuna uczestnika niepełnotetniego)