

Załącznik nr 1

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

w ogólnopolskim konkursie plastycznym „Mistrzowie kodowania” realizowanym przez

Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 6 w Białymstoku Przedszkole Samorządowe Nr 4 w Białymstoku

oraz na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb konkursu

Miejsce i data.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego.....

Załącznik nr 2

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych nauczyciela lub opiekuna konkursu plastycznego pt.

„Mistrzowie kodowania”.

.....

nazwa i adres placówki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis nauczyciela)

Metryczka

1.Imię i nazwisko uczestnika konkursu „Mistrzowie kodowania”

.....

Wiek.....

Adres placówki

email:.....

tel:.....

Imię i nazwisko nauczyciela.....