



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

[www.spostrorog.pl](http://www.spostrorog.pl)

## Załącznik

### KARTA UCZESTNIKA II POWIATOWEGO KONKURSU MATEMATYCZNEGO DLA UCZNIÓW KLAS CZWARTYCH

1.	Nazwisko ucznia:	
2.	Imię ucznia:	
3.	Klasa:	
4.	Pełna nazwa szkoły:	
5.	Adres szkoły:	
6.	Gmina:	
7.	Powiat:	
8.	Nr tel. szkoły:	
9.	Adres e-mail:	
10.	Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu:	

Data: .....

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia ucznia do konkursu w celu publikacji wyników konkursu mojego dziecka na stronie internetowej szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)

Data: .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego