

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY DO KONKURSU „Śladami Tomka”
Dzielnicowy Konkurs Lekturowy**

DANE SZKOŁY:
.....
.....

Dane osoby odpowiedzialnej za organizację konkursu w szkole :

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. E-MAIL:

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem **Dzielnicowego Konkursu Lekturowego**, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

.....
Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 11 z siedzibą w Warszawie (02-495) przy ul. M. Keniga 20, ww. danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu.

.....
Data i podpis