Załącznik nr 1

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KONKURSU

„**„100 lecie Powołania Korpusu Ochrony Pogranicza”,**”

1. DANE KONTAKTOWE UCZNIA:

• Imię i nazwisko: …………………………………………….…………………………..

• Adres do korespondencji\*: ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

• Adres e-mail: …………………………………………………..………………………..

• Telefon do ucznia: ……………………………………………..………………………..

• Telefon do rodzica/opiekuna prawnego: …………………………..……………………

• Klasa (np. VII, VIII, I LO): …………………...………………….…………………..…

2. DANE KONTAKTOWE SZKOŁY:

• Pieczęć Szkoły:

• Telefon i adres e-mail do szkoły …………………………………….………..……….

…………………………………………………………………………..…………….

3. DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRACY:

• Imię i nazwisko: ………………..……………………………………………………….

• Telefon i adres mailowy: …………………………….…………………………….……

4. OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wykorzystanie

i opublikowanie materiałów, które przesyłam jako uczestnik konkursu **„100 lecie Powołania Korpusu Ochrony Pogranicza”,**. Administratorem danych osobowych podanych na potrzeby Konkursu, jest Komendant Placówki Straży Granicznej w Częstochowie

Macie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzoru.

.…………………. . ……………………………………..…………..

data podpis pełnoletniego uczestnika lub prawnego opiekuna ucznia

\* Na wskazany adres zostanie przesłany pamiątkowy dyplom potwierdzający udział w Konkursie.