



ZAŁĄCZNIK NR 1

KARTA ZGŁOSZENIA NA **KONKURS** *pt.* **„Jestem bezpieczny. Mówię NIE!”**

**dopalaczom, narkotekom, środkom odurzającym i zagrożeniom
w cyberprzestrzeni**

Chodzież,

1. NAZWA I ADRES SZKOŁY

.....
.....
.....

2. IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA

.....

3. WIEK UCZNIA

4. KONTAKT

5. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (OPIEKUNA)

.....

6. KONTAKT

Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w niniejszym Zgłoszeniu, w oparciu o art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

PIECZĘĆ SZKOŁY

PODPIS DYREKTORA