Zał. nr 1

Wojewódzki Konkurs Czytelniczy -

 „Poznaj Grenlandię”

KARTA ZGŁOSZENIA

(wypełnia opiekun)

I. Uczeń (imię, nazwisko, klasa)

1. …………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………

II. Nazwa i adres placówki:

……………………………………………………………………………………………………………

III. Imię i nazwisko nauczyciela:

……………………………………………………………………………………………………..

IV. Numer telefonu, e-mail nauczyciela/opiekuna:

……………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że**: zapoznałam/em się z Regulaminem Wojewódzkiego Konkursu Czytelniczego -

„Poznaj Grenlandię”, w tym informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych i akceptuję jego postanowienia.

 ..………………………………..

 (podpis nauczyciela/opiekuna)