

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do udziału w Ogólnolódzkim Konkursie Języka Angielskiego *Draw That Idiom!*

organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 174 w Łodzi

| DANE AUTORA PRACY                                  |  |               |  |
|----------------------------------------------------|--|---------------|--|
| Imię i nazwisko                                    |  |               |  |
| Klasa                                              |  |               |  |
| DANE SZKOŁY                                        |  |               |  |
| Pełna nazwa szkoły                                 |  |               |  |
| Miejscowość                                        |  | Ulica i numer |  |
| Kod pocztowy                                       |  | Poczta        |  |
| Adres e-mail                                       |  | Telefon       |  |
| DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU |  |               |  |
| Imię i nazwisko                                    |  |               |  |
| Telefon                                            |  |               |  |

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM i go akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) do celów informacyjnych i marketingowych przez Szkołę Podstawową nr 174 w Łodzi, w tym na publikację pracy, imienia i nazwiska dziecka oraz szkoły, do której uczęszcza.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

.....

.....