



**Zespół Szkół Nr 3
im. Legionistów Miasta Pabianic**

Pabianice 95-200, ul. Gdańska 5, tel./fax: (42) 215 43 39
e-mail: arkadiusz-marek@o2.pl www.zs3pabianice.edu.pl



.....
pieczęć placówki

.....
miejsowość, data

**Karta zgłoszenia do konkursu
VI Powiatowy Konkurs Fryzjerski
KREATOR
19.04.2018**

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwa i adres szkoły/placówki

.....
.....

Imiona i nazwiska uczniów /klasa/

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

Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna)

.....
.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.)
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie przez ZS Nr 3, Starostwo Powiatowe w Pabianicach zdjęć zawierających wizerunek dziecka zarejestrowanych podczas konkursu i uroczystości wręczenia nagród.

.....
.....
.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

.....
.....
.....
(podpis nauczyciela)

.....
.....
.....
(podpisy rodziców/uczestników)