**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w konkursie ortograficznym „Połamać pióro II”**

**organizowanym przez Koło Młodych Dydaktyków UMCS**

*Prosimy wypełnić i przesłać drogą elektroniczną na adres: beata.jarosz@poczta.umcs.lublin.pl*

*lub pocztą tradycyjną na adres opiekuna Koła Młodych Dydaktyków: dr Beata Jarosz, Zakład Edukacji Polonistycznej i Innowacji Dydaktycznych, Instytut Filologii Polskiej, pl. M. Curie-Skłodowskiej 4A,*

*20-031 Lublinkonkurskmd@gmail.com*

**1. Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................................;

Adres do korespondencji ….......................................................................................................................

…...............................................................................................................................................................;

Numer telefonu ….....................................................................................................................................;

Adres e-mail …...........................................................................................................................................

**2. Dane szkoły:**

Nazwa i adres szkoły ….............................................................................................................................

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

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

…...............................................................................................................................................................;

Imię i nazwisko opiekuna szkolnego …....................................................................................................

…...............................................................................................................................................................;

Kontakt do opiekuna szkolnego.................................................................................................................

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatorów w związku z organizacją Konkursu Ortograficznego „Połamać pióro II”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami).

 Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z regulaminem konkursu ortograficznego „Połamać pióro II” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach w czasie trwania Konkursu Ortograficznego „Połamać pióro II” i ich opublikowanie przez Organizatora.

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

 /data i czytelny podpis uczestnika/

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

/czytelny podpis prawnego opiekuna (w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia)/