**Załącznik nr 1**

Zgłoszenie do udziału w Wojewódzkim Konkursie Literackim  
*„Mój” Kościuszko* organizowanym przez Publiczną Szkołę Podstawową   
im. T. Kościuszki w Bieździedzy:

Imię i nazwisko uczestnika:…………………………………………………

Klasa:…………………………………………………………………………

Godło (pseudonim) umieszczony na pracy literackiej:……………………..

Tytuł pracy:…………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………..

Adres e-mail szkoły/ nr telefonu:…………………………………………….

……………………………………………………………………………….

Nauczyciel (opiekun uczestnika):……………………………………………

Dyrektor szkoły: ……………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału mojego dziecka/podopiecznego w Wojewódzkim Konkursie Literackim „Mój” Kościuszko (zgodnie   
z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 883 z późn. zm. 922).

Przyjmuję do wiadomości, że moja zgoda może być w każdym momencie odwołana przez jednoznaczne poinformowanie Organizatora Konkursu o tym fakcie. Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów wzięcia udziału w Konkursie jest równoznaczne   
z cofnięciem zgłoszenia konkursowego. Podpisanie niniejszego formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu Konkursu.

…………..………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu