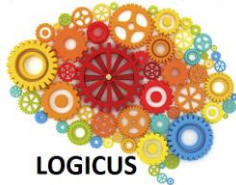




Miejski Konkurs Logicznego Myślenia



Formularz zgłoszeniowy konkursu

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

Miejski Konkurs Logicznego Myślenia „LOGICUS”

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Imię i nazwisko nauczyciela (Szkolny Organizator Konkursu)	adres mailowy nauczyciela	Pieczęć szkoły
1.					
2.					
3.					

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu Miejskiego Konkursu Logicznego Myślenia „LOGICUS” organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 3 w Bytomiu z siedzibą pod adresem: ul. Strażacka 2, 41-902 Bytom, a także akceptuję jego treść.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela/Szkolnego Opiekuna Konkursu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w celu zamieszczenia relacji z konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

TAK

NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela/opiekuna merytorycznego)