*Załącznik 1*

*pieczęć placówki*

Protokół z etapu szkolnego

Dnia ………………………..…

w ....................................................................................................................

/pełna nazwa placówki/

……………………………………………………………………………………………..

/adres placówki/

…………………………………………………………………………………………

/telefon i email - obowiązkowo/

odbyło się podsumowanie szkolnego etapu Diecezjalnego Konkursu dla uczniów szkół specjalnych

„Czyń dobro każdego dnia”

W konkursie wzięło udział (podać ilość uczestników)………………….

W kategorii I - …….; II - ………..; III - ……..; IV - ……..;

W konkursie szkołę reprezentować będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA | KLASA | PRACA W KATEGORII | IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |

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

*data, pieczęć i podpis dyrektora*

*Załącznik 2*

*pieczęć placówki*

Diecezjalny Konkurs dla uczniów szkół specjalnych

„Czyń dobro każdego dnia”

**Karta pracy ucznia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | kategoria |  |
| 2. | imię i nazwisko autora |  |
| 3. | nazwa i adres placówki |  |
| 4. | imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna/ |  |
| 5. | Telefon |  |
| 6. | e-mail(obowiązkowy) |  |

………………………………………………

*data, podpis nauczyciela*

*Załącznik 3*

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego autora pracy**

**na udział w konkursie i publikację danych osobowych.**

……………………………………………….

(miejscowość, data)

Wyrażam zgodę na udziałmojegodziecka ……………….,

*(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)*

którego jestem prawnym opiekunem, w diecezjalnym konkursie dla uczniów szkół specjalnych „Czyń dobro każdego dnia”. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na utrwalenie i upublicznienie wizerunku mojej córki/mojego syna, w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskim oraz na jego stronie internetowej, a także na stronie internetowej Diecezji Drohiczyńskiej w celu promocji działań podejmowanych przez administratora danych.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na upublicznienie danych osobowych mojej córki/mojego syna, w postaci imienia i nazwiska, klasy oraz szkoły, do której uczęszcza w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskimoraz na jego stronie internetowej, a także na stronie internetowej Diecezji Drohiczyńskiej w celu związanym z publikacją informacji o laureatach diecezjalnego konkursu dla uczniów szkół specjalnych „Czyń dobro każdego dnia”.

Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia osobiście w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskim lub wysyłając je na jego adres korespondencyjny.

*\*****niepotrzebne skreślić***

………………………………………………….

*podpis rodzica/ opiekuna*

**Zgoda pełnoletniego autora pracy**

**na publikację danych osobowych.**

……………………………………………….

(miejscowość, data)

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na utrwalenie i upublicznienie mojego wizerunku w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskimoraz na jego stronie internetowej, a także na stronie internetowej Diecezji Drohiczyńskiejw celu promocji działań podejmowanych przez administratora danych.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na upublicznienie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, klasy oraz szkoły, do której uczęszczam w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskimoraz na jego stronie internetowej,
a także na stronie internetowej Diecezji Drohiczyńskiejw celu związanym z publikacją informacji o laureatach diecezjalnego konkursu dla uczniów szkół specjalnych „Czyń dobro każdego dnia”.

Zgodę może Pani/Pan wycofać w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia osobiście w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Sokołowie Podlaskim lub wysyłając je na jego adres korespondencyjny.

Oświadczam, że jestem autorem pracy przekazanej na konkurs oraz, że nie narusza ona jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.

***\*niepotrzebne skreślić***

…………………………………………………..

 *podpis autora prac*