

pieczęć placówki

**Informacja ze szkoły z zestawieniem prac na konkurs
„Odmawiajcie różaniec”**

W
/pełna nazwa placówki/

.....
/adres placówki/

.....
/telefon i email - obowiązkowo/

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

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

Lista uczestników:

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

pieczęć placówki

Diecezjalny Konkurs dla uczniów szkół specjalnych
„Odmawiajcie różaniec”

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

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego autora pracy
na udział w konkursie i publikację danych osobowych.**

.....
(miejscowość, data)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka,
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

którego jestem prawnym opiekunem, w diecezjalnym konkursie dla uczniów szkół specjalnych „Odmawiajcie różaniec”.
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 Podlaskim oraz 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 „Odmawiajcie różaniec”.

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 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 moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, klasy oraz szkoły, do której uczęszczę 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 związanym z publikacją informacji o laureatach diecezjalnego konkursu dla uczniów szkół specjalnych „Odmawiajcie różaniec”.

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