

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU WIEDZY O POLSKIM PARLAMENTARYZMIE

DANE SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ:

.....
.....
(NAZWA)

.....
.....
(ADRES)

.....
(ADRES E-MAIL)

.....
(NUMER TELEFONU)

Lp.	Imię i nazwisko Uczestnika	PESEL
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

16		
17		
18		
19		
20		

.....
(PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA SZKOŁY)

Załącznikami do niniejszego formularza są skany oświadczeń o wyrażeniu zgody na udział w Konkursie oraz przetwarzanie danych osobowych (według wzoru z Załącznika nr 2 do Regulaminu) wypełnione i podpisane przez (wobec) każdego uczestnika według postanowień Regulaminu.