# C:\Users\HP\Documents\PRACE_PIOTR\FUNDACJA_PROMETEUSZ\2017_konkurs_praski\LOGO_NOWE\LOGO_VI_KONKURS.pngZałącznik nr 1

pieczątka szkoły .........................................

 miejscowość i data

## Formularz Zgłoszeniowy

VI PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ

**„Pięć złotych minut”**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły zgłaszającej swój udział w Konkursie |  |
| Adres szkoły |  |
| Numer telefonu szkoły |  |
| Adres poczty elektronicznej szkoły |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna drużyny |  |
| Numer telefonu opiekuna drużyny |  |
| Adres poczty elektronicznej opiekuna drużyny |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela przedstawiciela Szkoły w Zespole Sędziowskim zawodów\* |  |
| Numer telefonu sędziego zawodów |  |
| Adres poczty elektronicznej sędziego zawodów |  |

\*w przypadku braku właściwego kandydata na sędziego prosimy wpisać – *rezygnujemy z przedstawiciela w Zespole Sędziowskim*

Prosimy o dokonanie zgłoszenia drogą elektroniczną do końca I półrocza roku szkolnego 2016/17 na adres: sp30.biblioteka@tlen.pl lub faxem na numer 22 619-53-82 wew 26

Oryginał zgłoszenia można dostarczyć osobiście lub listownie do dnia zawodów lub w dniu konkursu, na godzinę przed jego rozpoczęciem.

 ...........................................................

Dyrektor Szkoły

**Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. Nr 133 poz.883