# Załącznik nr 1



pieczątka szkoły

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

miejscowość i data

## Formularz Zgłoszeniowy

Pierwsza edycja PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ

**„Pięć złotych minut - z nami bezpieczniej”**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 **13 września 2019** na adres: [m.krzysztoporska@fundacjaprometeusz.pl](mailto:m.krzysztoporska@fundacjaprometeusz.pl)

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

**Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

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

Dyrektor Szkoły