# logo_konkurs_PZU_bigZałącznik nr 2

pieczątka szkoły

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

miejscowość i data

## Karta drużyny

Pierwszej edycji PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH

Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ

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

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

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

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

(szkoła - numer, imię, adres)

Zglaszam do rejestracji drużynę w poniższym składzie na Pierwszą edycję Praskiego Konkursu Szkół Podstawowych z Pomocy Przedmedycznej **„Pięć złotych minut – z nami bezpieczniej”**

Uczestnicy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | Klasa |
| 1 \* |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\*oznacza funkcje kapitana drużyny

Opiekun drużyny:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy |
|  |  |

**Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami**

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

podpis opiekuna drużyny podpis organizatora zawodów

*Oświadczenie wypełniane jest indywidualnie przez każdego zgłoszonego uczestnika szkolenia lub opiekuna prawnego dziecka.*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z uczestnictwem w PRASKIM KONKURSIE SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ „Pięć złotych minut - z nami bezpieczniej” organizowanym przez Fundację Prometeusz z siedzibą Racławicka 19/23,02-601 Warszawa wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka

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

Imię (imiona) i nazwisko

zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych oraz **załącznikiem nr 3** do regulaminu Konkursu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Prometeusz – szkolenia i ratownictwo, Racławicka 19/23,02-601 Warszawa.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ „Pięć złotych minut - z nami bezpieczniej” zgodnie z **załącznikiem nr 3**.

3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu. Dane uczestnika będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia szkolenia.

…..………………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………

Czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a

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

Imię (imiona) i nazwisko

oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka w publikacjach związanych z realizacją PRASKIEGO KONKURSU SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ „Pięć złotych minut - z nami bezpieczniej” na stronie [www.fundacjaprometeusz.pl](http://www.fundacjaprometeusz.pl), facebook Fundacja Prometeusz, Instagram, u partnerów akcji w tym PZU SA.

…..………………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………

Czytelny podpis