



pieczętka 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)

Zgłaszam 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 Raclawicka 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, Raclawicka 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.fundacijaprometeusz.pl](http://www.fundacijaprometeusz.pl), facebook Fundacja Prometeusz, Instagram, u partnerów akcji w tym PZU SA.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis