



# KARTA ZGŁOSZENIA

## Powiatowe Zawody w Administrowaniu Systemami Operacyjnymi

w Zespole Szkół Ekonomiczno-Handlowych w Olsztynie  
dnia 14.05.2015 roku

**1. Nazwa i adres szkoły:**

.....  
.....

**2. Imię i nazwisko opiekuna oraz adres e-mail:**

.....

**3. Telefon kontaktowy/komórkowy opiekuna:**

.....

**4. Lista uczestników zawodów**

| Nazwisko | Imię | Klasa |
|----------|------|-------|
|          |      |       |
|          |      |       |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszeniowej” (w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997r.o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 1997r., nr 133, poz. 883) (niezbędne do uczestniczenia w zawodach)

Wyrażam zgodę na publikowanie nazwiska, imienia, zdjęć i nagrań wideo uczestników oraz zwycięzców wykonanych w trakcie zawodów na stronie internetowej organizatorów.

.....  
(Podpis opiekunów prawnych ucznia)