**Dane organizatora konkursu:**

SP nr 16, email: sekretariat@zs16torun.nazwa.pl

Koordynator konkursu: Katarzyna Lewińska

Tel: 792 190 861

**Wojewódzki Konkurs Literacki o Wandzie Błeńskiej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika konkursu:** | |
| Imię uczestnika: |  |
| Nazwisko uczestnika: |  |
| Godło (pseudonim) |  |
| Klasa: |  |
| **Dane teleadresowe placówki zgłaszającej:** | |
| Pełna nazwa szkoły / placówki: |  |
| Adres szkoły / placówki: |  |
| Nr telefonu: |  |
| **Dane dodatkowe:** | |
| Ilość nadesłanych wierszy: |  |
| Ilość nadesłanych opowiadań: |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |  |
| Telefon lub e-mail kontaktowy do nauczyciela |  |

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Literackim i Plastycznym Konkursie o Wandzie Błeńskiej organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 16 im. Wandy Szuman w Toruniu. Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych dla celów niniejszego konkursu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119,s.1), Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dziennik Ustaw z 2018 r., poz. 1000).

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika