Załącznik 1

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam udział uczniów naszej szkoły w IV edycji Ogólnopolskiego Konkursu Matematycznego „Sapere Aude”.

……………………………………………………………………………………………………………
(nazwa szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………
(adres szkoły)

Zgłaszam *(liczba uczniów*) ……………………… uczniów z *(nazwa szkoły*)…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Nauczyciel zgłaszający:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres e-mail  | Telefon\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Numer telefonu tylko do wiadomości organizatora

Załącznik 2

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu „Sapere Aude” i wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby konkursu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych.

…………………………….. …..…………………………
 Data, miejscowość Podpis uczestnika