

II Turniej Szachuj z Copy System

o Puchar Prezydenta Miasta Piły

3 czerwca 2017 r.

Zespół Szkół nr 1 im. Jana Brzechwy (hala sportowa)

formularz zgłoszeniowy

DEKLARACJA UCZESTNIKA – RODZICÓW/OPIEKUNÓW

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Wiek	
Grupa szkolna (podstawowa/gimnazjalna/ponadgimnazjalna)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Nazwa szkoły	

.....
data, podpis Uczestnika/Opiekuna

DEKLARACJA DYREKTORA SZKOŁY/ ŚWIETLICY W IMIENIU PLACÓWKI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i udostępnienia ich na stronie internetowej, w publikacjach oraz we wszystkich materiałach promocyjnych i reklamowych w związku z uczestnictwem moich podopiecznych w Turnieju- Szachuj z Copy System o Puchar Prezydenta Miasta Piły. W związku z uczestnictwem podopiecznych w Turnieju, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych identyfikacyjnych placówki.

Imię i Nazwisko	
Nazwa placówki	
Adres	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

.....
data, podpis Dyrektora