

Karta zgłoszenia
niepełnoletniego uczestnika II Dyktanda Rzeszowskiego 2017

DANE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO	
1.	Imię i nazwisko
2.	Ulica, nr domu, miejscowość
3.	Kod pocztowy, miejscowość
4.	Województwo
5.	E - mail

.....
data

.....
podpis

DANE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO	
1.	Imię i nazwisko
2.	Telefon
3.	E - mail

1. Wyrażam zgodę na udział

Imię i nazwisko dziecka

w II Dyktandzie Rzeszowskim w dniu 9 marca 2017 roku oraz na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia I Dyktanda Rzeszowskiego przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 922);

1. Akceptuję Regulamin II Dyktanda Rzeszowskiego 2017.

.....
data

.....
podpis