

**Karta zgłoszenia do konkursu na logo Szkoły Podstawowej nr 1
im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Mogilnie**

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Nazwa szkoły

.....

Nazwa klasy

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wyżej wymienionych danych osobowych związanych z moim udziałem w konkursie na logo Szkoły Podstawowej nr 1 im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Mogilnie.

.....

data i podpis uczestnika