



(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

XVII Konkurs Matematyczny Politechniki Białostockiej

Deklaruję udział w XVII Konkursie Matematycznym Politechniki Białostockiej, który odbędzie się **29 marca 2025 r.**

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (uzupełnić w przypadku zgłaszania do konkursu dziecka poniżej 18 roku życia):

Imię / Imiona	
Nazwisko	

UCZESTNIK

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Klasa	
Szkoła	

NAUCZYCIEL / OPIEKUN MERYTORYCZNY UCZESTNIKA:

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Nazwa szkoły	

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w **XVII Konkursie Matematycznym Politechniki Białostockiej**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej. Niniejsza zgoda obejmuje również zgodę na podanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska dziecka, w związku z udziałem w konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka (poniżej 18 lat)

Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowy (uczestnik pełnoletni):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej, w tym na podanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska (dotyczy uczestnika i opiekuna merytorycznego), w związku z udziałem w konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych.

.....
data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika

Zgoda nauczyciela/opiekuna merytorycznego na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej, w tym na podanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska (dotyczy uczestnika i opiekuna merytorycznego), w związku z udziałem ucznia w konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVII Konkursu Matematycznego Politechniki Białostockiej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z informacją Administratora o przetwarzaniu moich danych osobowych.

.....
data i czytelny podpis nauczyciela/opiekuna merytorycznego