

**Formularz nr 1**

..... dnia .....

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(adres szkoły)

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE WIEDZY O SAMORZĄDZIE  
TERYTORIALNYM**

1. Szkolna Komisja WoST zgłasza udział w Konkursie.
2. Do zawodów szkolnych zgłosiło się ..... uczniów.
3. Skład Szkolnej Komisji WoST jest następujący:  
.....
4. Adresy e-mail Dyrektora/sekretariatu szkoły lub Przewodniczącego Komisji Szkolnej:  
.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PODN w celu uczestnictwa w konkursie Wiedzy o Samorządzie Terytorialnym.*

*Wiem, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie przez wysłanie maila na adres:anna.wrobel@wolowpce.pl. Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.*

.....  
Przewodniczący  
Komisji Szkolnej

.....  
Pieczęć

.....  
Dyrektor  
Szkoły

\* *niepotrzebne skreślić*

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**