



Izabelińskie Stowarzyszenie
Partnerstwa Miast i Gmin



Karta Zgłoszenia

Konkurs Matematyczny

MIĘDZYNARODOWE ZAGADKI MATEMATYCZNE

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Miejscowość:

Ulica:

kod pocztowy:

gmina:

telefon:

e-mail:

Liczba zgłoszonych osób:

Imię i nazwisko koordynatora konkursu:

--

Kontakt: adres e-mail

--

Telefon:

--

Akceptujemy regulamin konkursu.

Szkolny koordynator konkursu

Dyrektor Szkoły

--

--



Izabelińskie Stowarzyszenie
Partnerstwa Miast i Gmin



MIĘDZYNARODOWE ZAGADKI MATEMATYCZNE

Lista Uczestników

Lp.	Imię	nazwisko	klasa	Dane adresowe

Szkolny koordynator konkursu

--



Izabelińskie Stowarzyszenie
Partnerstwa Miast i Gmin



OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Poniższe dane wraz z nazwą i adresem szkoły niezbędne są do przeprowadzenia, ocenienia i ogłoszenia wyników konkursu „Międzynarodowe Zagadki Matematyczne” organizowanego pod patronatem Starosty Powiatu Warszawskiego – Zachodniego, przez Izabelińskie Stowarzyszenie Partnerstwa Miast i Gmin i Zespół Szkół w Izabelinie.

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Klasa.....

Nazwa Szkoły.....

.....

.....

Adres.....

.....

.....

Podpis ucznia

Podpis rodzica/opiekuna.....

Miejscowość, data.....