



**Dyktando w Bibliotece Elbląskiej
„A to dopiero historia!”
FORMULARZ UCZESTNICTWA**

Nazwa szkoły:

.....

Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna:

.....

Numer telefonu, adres poczty elektronicznej nauczyciela-opiekuna:

.....

Imiona i nazwiska uczniów, biorących udział w dyktandzie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA! Uczestnicy dyktanda posiadający aktywną kartę obowiązującą w Bibliotece Elbląskiej wezmą udział w losowaniu dodatkowych nagród.

O Ś W I A D C Z E N I E

W imieniu uczniów, biorących udział w dyktandzie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem dyktanda i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dla potrzeb konkursu danych osobowych moich oraz uczniów, biorących udział w dyktandzie.

Data i podpis nauczyciela-opiekuna

.....