



Zgłoszenie uczestnictwa w konkursie



Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

Nazwa i pełny adres szkoły, do której chodzą uczniowie:

.....

.....

Adres korespondencyjny i numer telefonu nauczyciela:

.....

.....

Imię i nazwisko ucznia oraz postawione przez niego pytanie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pytanie nauczyciela:

.....

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Gdańskie Wydawnictwo Oświatowe, al. Grunwaldzka 417, 80-309 Gdańsk w celu wysyłania informacji o konkursie oraz przesyłania informacji o produktach i ofercie Wydawnictwa, zgodnie z art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883).

Podpis nauczyciela:

.....