**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Zał. do Regulaminu konkursu* ***„Europejski rok umiejętności”***

do konkursu dla szkół podstawowych z województwa pomorskiego

**„Europejski rok umiejętności”**

którego organizatorem jest **Stowarzyszenie „Pomorskie w Unii Europejskiej”**

z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, e-mail: spue@pomorskieregion.eu

adres Biura Miejscowego w Gdańsku: ul. Augustyńskiego 2, pok. 16, 80-819 Gdańsk

**Dane uczestnika/ów (uczniów/uczennic)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Wiek, klasa** |  |  |
| **E-mail i tel. kontaktowy** |  |  |

**\*Można zgłosić się indywidualnie lub w duecie**

**Dane szkoły reprezentowanej przez uczestnika/ów konkursu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres** |  |
| **E-mail i tel. kontaktowy** |  |

**Opis pracy zgłoszonej w konkursie**: tytuł filmu, zawartość (treść), odniesienie się do tematu konkursu, sprzęt, technika, itp. – maks. 500 znaków

|  |
| --- |
|  |

Niniejszym oświadczamy, że:

- Uczestnik/cy wziął/wzięli udział w konkursie za zgodą Dyrektora szkoły;

- Uczestnik/cy zapoznał/li się z Regulaminem konkursu „Europejski rok umiejętności”  
i respektuje/ją jego postanowienia;

- Uczestnik/cy stworzył/li pracę konkursową w niniejszym konkursie samodzielnie;

- Uczestnik/cy wyraża/ją zgodę na przetwarzanie i upublicznienie informacji stanowiących dane osobowe na potrzeby konkursu oraz w celach marketingowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis/y uczestnika/uczestników:

………………………………………………………………………………………..

Podpis/y rodzica/ów (opiekuna/ów prawnego/ych) jeśli uczestnik/cy jest/są niepełnoletni:

………………………………………………………………………………………..

Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły:

……………………………………………………………………………………….