



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
KONKURSU  
pod nazwą „ODBLASKOWI SUPERBOHATEROWIE”  
DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH POWIATU MŁAWSKIEGO**

1. NAZWA I ADRES PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

.....

2. AUTORZY PRAC KONKURSOWYCH ( laureaci eliminacji szkolnych)

Klasa I.....

Klasa II.....

Klasa III.....

Klasa VI.....

Klasa V.....

Klasa VI.....

Klasa VII.....

Klasa VIII.....

4. IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU OSOBY, WYZNACZONEJ DO KONTAKTU  
W SPRAWIE KONKURSU

.....

*Osoby/ opiekunowie prawni osób, których dane osobowe znajdują się w formularzu, proszone są o podpisanie poniższej zgody:*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Powiatową Policji w Mławie, ul. Sienkiewicza 2, 06-500 Mława, dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Odblaskowi Superbohaterowie”, 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.*

imię i nazwisko/ data

1.....	6.....
2.....	7.....
3.....	8.....
4.....	9.....
5.....	