

## OŚWIADCZENIE PEŁNIOLETNIEGO UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

.....  
(nazwa szkoły, klasa)

wyrażam zgodę na udział w Konkursie Przedmiotowym: . **Międzyszkolny Turniej Fizyczny..**  
współorganizowanym przez Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli  
i oświadczam, że zapoznałem/am się Regulaminem konkursu dostępnym na stronie  
internetowej ZCDN-u ([www.zcdn.edu.pl/konkursy/przedmiotowe/](http://www.zcdn.edu.pl/konkursy/przedmiotowe/)), w tym z informacją nt.  
przetwarzania przez ZCDN danych osobowych uczestników konkursu i akceptuję zawarte w  
nim warunki.

\_\_\_\_\_  
[miejscowość, data]

\_\_\_\_\_  
[podpis]

Organizatorzy konkursów przedmiotowych dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych województwa zachodniopomorskiego

