**XX edycja Olimpiady Języka Polskiego w Niemczech**

**Grupa młodsza**

|  |
| --- |
| **DANE UCZNIA** |
| Imię i nazwisko ucznia/uczennicy |  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia/uczennicy |   |
| **DANE RODZICA/OPIEKUNA** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres mailowy |  |
| Telefon kontaktowy ucznia/uczennicy lub rodzica/opiekuna |  |
| **DANE NAUCZYCIELA** |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres mailowy |  |
| **DANE SZKOŁY** |
| Nazwa szkoły/punktu nauczania |  |
| Oznaczenie kategorii /1,2,3/ |  **INFORMACJE OGÓLNE** |
|  |  |
|  |   |
|  |  |
| **OŚWIADCZENIA**  |
| **Numer/wypełnia konsul** | *Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych mojego dziecka w celu:*1. *propagowania idei Olimpiady Języka Polskiego w Niemczech*
2. *przekazania nagród.*

*Podpis rodziców/opiekunów* |
| *Potwierdzam zgodność danych osobowych uczestnika z wymaganiami regulaminu XX Olimpiady Języka Polskiego w Niemczech**Podpis nauczyciela* | *Wyrażam zgodę na opublikowanie pracy**Podpis rodziców/opiekunów* |