

Załącznik nr 2a

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w Formularzu zgłoszenia moich danych osobowych przez Organizatorów Konkursu reprezentowany przez ich przedstawicieli w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu Wiedzy Historycznej „Polska Niepodległa”. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu w jakim dane zostały zebrane.

.....  
(miejsowość, data, podpis nauczyciela – opiekuna merytorycznego konkursu)