Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu

****

Formularz zgłoszeniowy  
KONKURS „KREATORZY INNOWACJI”

| **SZKOŁA** | |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zgłaszanych podopiecznych** |  |
| **Grupa** |  |
| **Nazwa placówki** |  |
| **Adres placówki** |  |
| **Numer telefonu placówki/ email placówki** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna** |  |
| **Oświadczenie dyrektora placówki zgłaszającej pracę/e konkursową/e** | Oświadczam, że:   1. zapoznałam/em się z regulaminem konkursu „Kreatorzy Innowacji” organizowanego przez Województwo Śląskie wraz z załącznikami oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia, 2. posiadam zgody rodziców / opiekunów prawnych dzieci na uczestnictwo w konkursie, 3. posiadam i dołączam do formularza zgłoszeniowego oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych dzieci zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu konkursu, 4. udostępniłem/am wszystkim osobom uczestniczącym ze strony Placówki oświatowej, w każdym z etapów realizacji konkursu, informacje dotyczące przetwarzania ich danych osobowych przez organizatora. |
| **Prosimy o podanie tytułu Waszej innowacji technicznej** |  |
| **Podpis i pieczęć dyrektora placówki** |  |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią załącznik nr 3 do regulaminu konkursu.** | |