

.....
(pieczęć Szkoły)

.....
(data)

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego
ul. Kopcińskiego 29
90 – 142 Łódź**

**KOMISJA KONKURSOWA
IX INTERDYSCYPLINARNEGO KONKURSU
WIEDZY
Z BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY
*Praca nie szkodzi***

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ (wpisać drukowanymi literami)	KLASA	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO	PODPIS NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO

PEŁNA NAZWA SZKOŁY:

DOKŁADNY ADRES SZKOŁY:

LICZBA UCZNIÓW, KTÓRZY WZIĘLI UDZIAŁ W SZKOLNYCH ELIMINACJACH KONKURSOWYCH:

.....

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTĘ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE (Załącznik nr 1) należy przesać pocztą, bądź pocztą elektroniczną i.rosiak@lcdnikp.elodz.edu.pl lub sekretariat@lcdnikp.elodz.edu.pl. **UWAGA!** Do **KARTY ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE** należy dołączyć wypełniony i podpisany dla każdego uczestnika konkursu **Załącznik nr 2: OŚWIADCZENIE** zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w konkursie (Załącznik nr 26 do Polityki Ochrony Danych Osobowych) i/lub **OŚWIADCZENIE** zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w konkursie (Załącznik nr 27 do Polityki Ochrony Danych Osobowych) oraz **Załącznik nr 3: OŚWIADCZENIE** zgoda nauczyciela prowadzącego (Załącznik nr 28 do Polityki Ochrony Danych Osobowych).

Organizator konkursu: ŁCDNiKP – konsultant ds. bhp Izabela Rosiak