**Załącznik 1**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….  Miejscowość, data |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO KONKURSU WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA PRACY**

**ORAZ PRAWA PRACY W UJĘCIU PRAKTYCZNYM**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**DANE SZKOŁY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły: |  |
| Ulica: |  |
| Kod i miejscowość: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**DANE OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO KONKURSU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| E-mail |  |

**DANE OPIEKUNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |

*Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.   
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię, nazwisko, adres email   
w celach wynikających z regulaminu konkursu, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.*

*Regulamin konkursu dostępny jest na stronie internetowej ZPO - www.zpo.opole.pl*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….  Czytelny podpis uczestnika | ………………………………….  Czytelny podpis opiekuna |