**Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu „Segreguj z ReFlexem!”**



**Karta/formularz zgłoszenia szkoły do udziału w konkursie „Segreguj z ReFlexem!”**

**SZKOŁA ŚREDNIA - zgłoszenie do 5 kwietnia**

1. **Dane dotyczące placówki szkolnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły biorącej udział w konkursie  |   |
| Adres szkoły (ulica i numer, kod pocztowy, miejscowość)   |    |
| Powiat  |    |
| Województwo  |    |
| Numer telefonu placówki  |    |
| Adres poczty elektronicznej szkoły/placówki  |   |

**2. Dane dotyczące KOORDYNATORA SZKOLNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko szkolnego koordynatora konkursu (zgodnie z §3 pkt. 3 Regulaminu) |    |
| Adres poczty elektronicznej nauczyciela –koordynatora szkolnego |    |
| Numer telefonu nauczyciela – koordynatora szkolnego |    |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu realizacji konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
Przesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne w akceptacją regulaminu konkursu dostępnego na [www.projektReFlex.pl](http://www.projektReFlex.pl)

..………………..…………………………………………

*(podpis nauczyciela – koordynatora szkolnego)*