

XI EDYCJA
MUZEALNEGO KONKURSU HISTORYCZNEGO
„SPACEREM W PRZESZŁOŚĆ”

O TYTUŁ „MŁODEGO REGIONALISTY”

pod hasłem

„Ostrów miastem trzech religii i trzech narodowości”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa szkoły

Imię i nazwisko nauczyciela

Nr telefonu kontaktowego

Uwaga!

Adres zamieszkania oraz imiona rodziców zostaną wykorzystane tylko w celu wysłania zaproszeń na uroczyste podsumowanie konkursu.

Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Imiona rodziców/opiekunów	
Adres zamieszkania	
<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów konkursowych oraz promocyjnych Muzeum (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych DZ. U. 2014r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami).</i>	
Podpis opiekuna prawnego	