



*Niechże nie uczą mię, gdzie ma ojczyzna,  
Bo pola, siola, okopy  
I krew, i ciało, i ta jego blizna  
To ślad — lub — stopy.*

C. K. Norwid „Moja ojczyzna”

## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU KONKURSU WIEDZOWEGO

### „ŚLADAMI NORWIDA”

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu

.....

Adres mailowy uczestnika konkursu i/lub telefon

.....

.....

Pełna nazwa szkoły uczestnika konkursu

.....

Imię i nazwisko nauczyciela opiekującego się uczniem

.....



*Niechże nie uczą mię, gdzie ma ojczyzna,  
Bo pola, siola, okopy  
I krew, i ciało, i ta jego blizna  
To ślad — lub — stopy.*

C. K. Norwid „Moja ojczyzna”

## **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU KONKURSU WIEDZOWEGO „ŚLADAMI NORWIDA”**

### Oświadczenie Organizatora Konkursu o przetwarzaniu danych osobowych

Jako przedstawiciel ustawowy dziecka/podopiecznego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego<sup>1</sup> dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Konkursu, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO).

.....  
*Data i podpis przedstawiciela ustawowego DZIECKA*

Dane osobowe uczestników Konkursu przetwarzane będą 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwia udział w Konkursie.

.....  
*Data i podpis autora/przedstawiciela ustawowego autora utworu*

---

<sup>1</sup> j.w.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Wiedzowego „Śladami Norwida.

.....

*Data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka/podopiecznego*

.....

*Data i podpis osoby reprezentującej Organizatora*