

ZGŁOSZENIE

ZNAM PARK KRAJOBRAZOWY DOLINA DOLNEJ ODRY

V EDYCJA KONKURSU

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES:

e-mail: edukacja@zpkwz.pl lub kgorecka@zpkwz.pl

do 20 września 2024 r.



1) NAZWA I ADRES SZKOŁY:

.....
.....

2) TEL./FAX:

.....

3) E-MAIL:

.....

4) IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU ORAZ ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA
PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKÓW DO KONKURSU:

.....
.....

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest: Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Zachodniopomorskiego ul. Kopalniana 2, 70-761 Szczecin Na mocy art. 37 ust. 1 lit. A) RODO Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IODO), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IODO można kontaktować się pod adresem mail iod@zpkwz.pl

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA ELEIMINACJI
WEWNĄTRZSZKOLNEJ
ZNAM PARK KRAJOBRAZOWY DOLINA DOLNEJ ODRY
V EDYCJA KONKURSU**

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I ODESŁAĆ FORMULARZ NA ADRES:

e-mail: edukacja@zpkwz.pl lub kgorecka@zpkwz.pl



do 27 września 2024 r.

1) NAZWA I ADRES SZKOŁY:

.....
.....

2) IMIONA I NAZWISKA UCZNIÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU
W KONKURSIE

.....
.....
.....

3) IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU ORAZ ADRES E-MAIL NAUCZYCIELA
PRZYGOTOWUJĄCEGO UCZESTNIKÓW DO KONKURSU:

.....
.....