**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**DO WOJEWÓDZKIEGO Konkursu na projekt edukacyjny**

**ZrealizOWANY W RAMACH OGÓLNOPOLSKIEGO**

**programu edukacyjnego „TRZYMAJ FORMĘ!”**

**w roku szkolnym 2016/2017**

1. Pełna nazwa szkoły i adres (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):
2. Imię i nazwisko dyrektora szkoły:
3. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora programu edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!”:
4. Numer telefonu, adres e-mail do sekretariatu szkoły:

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1) administratorem danych osobowych Dyrektora szkoły/Koordynatora szkolnego programu jest Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp. z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Mickiewicza 12b oraz Urząd Marszałkowski z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7,

2) dane osobowe Dyrektora szkoły/Koordynatora szkolnego programu przetwarzane będą w celu realizacji konkursu oraz programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!”,

3) Dyrektor szkoły/Koordynator szkolny programu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.