**KARTA ZGŁOSZENIA NA KONFERENCJĘ**

**MODEL NOWOCZESNEJ SZKOŁY 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |
| **DANE DO FAKTURY (NABYWCA NP. URZĄD, OSOBA FIZYCZNA)** | |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| NIP (jeśli firma) |  |
| **DANE ODBIORCY (JEŚLI INNY NIŻ NABYWCA NP. SZKOŁA)** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| **DEKLARACJA (wpisać tak/nie)** | |
| Płatność ze środków publicznych |  |
| Obiad |  |
| Grill |  |

Administratorem danych osobowych uczestników, płatników oraz odbiorców jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filią przy ul. Powstańców 60b). Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu organizacji Konferencji, w celu marketingu własnych usług administratora. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do ich treści i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w Konferencji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym (imię, nazwisko, email) w celu umożliwienia udziału w konferencji oraz na kontaktowanie się ze mną za pośrednictwem podanego adresu   
e-mail w sprawach związanych z organizacją Konferencji.

…………………….……………………….

Podpis

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną za pośrednictwem podanego numeru telefonu w sprawach związanych   
z organizacją Konferencji.

…………………….……………………….

Podpis

**WARUNKI ZGŁOSZENIA**:

1. Warunkiem zgłoszenia udziału w konferencji jest przesłanie wypełnionego formularza na adres e-mail: [konferencja@sp3zabki.pl](mailto:konferencja@sp3zabki.pl)
2. Wpłaty należy dokonać w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia, nie później jednak niż 7 dni przed terminem rozpoczęcia konferencji. Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej Nr 3   
   im. Małego Powstańca w Ząbkach: 90 1030 1016 0000 0000 9291 1012.