

# Formularz konkursowy

---

1. Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Klasa

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez organizatora „II Norwidowskiego Turnieju Wiedzy Medycznej” w celu przeprowadzenia konkursu, ogłoszenia jego wyników oraz przyznania nagród. Wyrażenie zgody jest jednym z warunków uczestnictwa w konkursie. Organizator zaznacza, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie (dane teleadresowe dostępne na stronie internetowej II LO w Jeleniej Górze). Cofnięcie zgody jest równoznaczne z rezygnacją z uczestnictwa w konkursie.

.....  
Podpis rodzica

.....  
Podpis uczestnika

---

Organizator informuje, iż w „Skrypcie do II Norwidowskiego Turnieju Wiedzy Medycznej” znajdują się zagadnienia medyczne w niektórych środowiskach uznawane za kontrowersyjne, w tym odnoszące się do ludzkiej seksualności oraz zaburzeń psychicznych. Organizator zapewnia, że podczas omawiania tych zagadnień dokonano wszelkich starań, by uniknąć ideologizacji i przedstawić stanowisko współczesnej medycyny w zakresie tych tematów. Wspomniany skrypt można pobrać ze strony internetowej II LO w Jeleniej Górze i samemu ocenić stosowność przekazywanych treści. Wyrażenie zgody jest warunkiem uczestnictwa w konkursie.

Przyjąłem do wiadomości powyższe informacje i wyrażam zgodę na udział w konkursie.

.....  
Podpis rodzica

.....  
Podpis uczestnika