**Formularz zgłoszeniowy do udziału w V edycji Ogólnopolskiego Konkursu Matematycznego „M@tando” 2017 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Pełna nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Rodzaj szkoły \*\*niepotrzebne skreślić | LICEUM | TECHNIKUM |
| Imię i nazwisko opiekuna zgłaszanej drużyny |  |
| Telefon do opiekuna zgłaszanej drużyny |  |
| Adres e-mail opiekuna zgłaszanej drużyny |  |
| Imiona i nazwiska uczniów | 1. | Klasa: |
| 2. | Klasa: |
| 3. | Klasa: |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) na potrzeby rekrutacji do V edycji Ogólnopolskiego Konkursu Matematycznego „M@tando” 2017 r.