**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.