

.....
Miejscowość i data

Olimpiada Informatyczna Gimnazjalistów

Wniosek o utworzenie Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwa szkoły:.....

Zespół szkół:.....

Adres szkoły:...../ Powiat:.....

Województwo:...../ E-mail szkoły:.....

Imię i nazwisko Dyrektora:.....

Imię i nazwisko Przewodniczącego Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych*.....

Telefon kontaktowy:...../ Adres e-mail:.....

*Przewodniczącym Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych może być nauczyciel informatyki lub innego przedmiotu ścisłego lub inna osoba wyznaczona przez Dyrektora szkoły.

**Członkiem Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych może być tylko osoba pełnoletnia.

Imię i nazwisko Członka Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych**.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Olimpiady Informatycznej Gimnazjalistów zamieszczonym na stronie <http://oig.edu.pl/>, aprobuję go i zobowiązuję się przestrzegać. Zostałem poinformowany, iż Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu. Aktualna treść Regulaminu, dostępna będzie na stronie <http://oig.edu.pl/> wraz z kolejnymi edycjami Olimpiady.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu „Organizacja i przeprowadzenie olimpiad i turniejów w latach szkolnych 2016/2017, 2017/2018, 2018/2019”, realizowanego na zlecenie Ministerstwa Edukacji Narodowej. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Talent. Podanie danych jest dobrowolne, z prawem wglądu do nich i ich poprawienia.

PROSIMY O ZAZNACZENIE TYLKO JEDNEJ ODPOWIEDZI:

Zobowiązuję się do utworzenia konta szkoły na Platformie Olimpiady Informatycznej Gimnazjalistów w terminie do 7 dni od dnia otrzymania informacji o utworzeniu Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych.

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie szkoła posiada konto na Platformie Olimpiady Informatycznej Gimnazjalistów.

.....
Czytelny podpis Przewodniczącego Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych

Dyrekcja wyraża zgodę na utworzenie Komisji Szkolnej Zawodów Drużynowych i wyznacza wymienioną osobę na jej Przewodniczącego. Skan wniosku należy przesłać na adres: sekretariat@talent.edu.pl lub wysłać faksem (58 698 21 60). Oryginał wniosku należy niezwłocznie wysłać listem poleconym na adres: Stowarzyszenie Talent, al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia.

.....
Pieczęć szkoły, pieczęć i czytelny podpis Dyrektora

