*Druk 2. Ankieta ucznia na eliminacje centralne*

**Wypełnioną ankietę przesłać listem poleconym do dnia 31 stycznia włącznie br. na adres:**

Komitet Główny Olimpiady Wiedzy o Żywieniu

ul. Gen. J. Sowińskiego 3, 70-236 Szczecin

|  |  |
| --- | --- |
| **ANKIETA UCZESTNIKA ZAWODÓW III STOPNIA**  XXIX Olimpiady Wiedzy o Żywieniu | |
| Ankietę należy wypełnić **czytelnie**, **drukowanymi literami**. Wpisane tu informacje znajdą się  w wydanym zaświadczeniu o udziale w zawodach III stopnia, należy więc zadbać o ich poprawność  **Komitet Główny nie będzie wydawał dodatkowych zaświadczeń w przypadku błędnie wypełnionych danych.** | |
| Imię lub imiona i nazwisko: | |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| **Pełna nazwa szkoły** (np. T*echnikum nr 2 w Zespole Szkół Zawodowych im. Mikołaja Kopernika w Szczecinie lub  II Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Mikołaja Reja w Poznaniu* : | |
| Adres szkoły: (kod i miejscowość): | Ulica, numer budynku: |
| Województwo: | |
| Jesteś uczniem klasy ? (np. *II klasa liceum ogólnokształcącego lub II klasa w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych*): | |
| Numer telefonu komórkowego: | Twój adres e-mail: |
| **Oświadczenie**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia i dokumentowania Olimpiady Wiedzy o Żywieniu oraz publikowania wyników zawodów poszczególnych stopni, a także wizerunku mojej osoby. | |
|  | |
| *czytelny podpis uczestnika lub rodzica w przypadku niepełnoletniej osoby* | |
| Tytuł (mgr, mgr inż., dr), imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli, którzy pomagają Ci przygotować się do udziału w Olimpiadzie: | |