

	<p>zawierające następujące informacje: lp., imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego, nazwa szkoły, w której się uczy oraz liczba uzyskanych punktów.</p> <p>.....</p> <p>(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)</p>
<p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę</p> <p><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody</p>	<p>na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii w zakresie dostosowania warunków przebiegu Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego do indywidualnych potrzeb psychofizycznych uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego (jeśli dotyczy)</p> <p>Zakres zgody obejmuje imię i nazwisko uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Przedmiotowego, informacje dotyczące ograniczenia sprawności ruchowej skutkujące koniecznością dostosowania warunków pracy do jego możliwości ruchowych lub informacje o chorobie przewlekłej</p> <p>.....</p> <p>(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)</p>

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)