

.....
(pieczęć szkoły)

ZGŁOSZENIE
przystąpienia do konkursu „SKO w SGB”
w roku szkolnym 2017/2018

Szkolna Kasa Oszczędności (SKO) przy Szkole Podstawowej/Gimnazjum (pełna nazwa szkoły i adres)

.....
.....
.....
SKO współpracuje z Bankiem Spółdzielczym w

zglasza swój udział w konkursie „SKO w SGB” w roku szkolnym 2017/2018

Liczba uczniów w szkole

Liczba członków SKO.....

Imię i nazwisko opiekuna SKO:

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie SKO w SGB edycja 2017/2018.
2. Oświadczam, iż Regulamin Konkursu SKO w SGB edycja 2017/2018 został mi udostępniony, zapoznałem się z jego treścią i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

SGB-Bank S.A. informuje, że:

1. SGB-Bank S.A. z siedzibą w Poznaniu, ul. Szarych Szeregów 23a, jako administrator danych informuje, że przetwarza dane osobowe Opiekuna SKO w celu związanym z organizacją i przeprowadzeniem Konkursu.
2. Podanie przez Opiekuna SKO danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem koniecznym do uczestnictwa w Konkursie.
3. Opiekunowi SKO przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

.....
(data i podpis Opiekuna SKO)

.....
(data i podpis Dyrektora Szkoły)

.....
(data i podpis Prezesa Zarządu Banku Spółdzielczego)