

**Karta zgłoszenia zawodnika**  
do udziału w *OITiW – BLOK B - Wynalazczość*

**Polski Związek Stowarzyszeń**  
**Wynalazców i Racjonalizatorów /PZSWiR/**

00-043 Warszawa

ul. Czackiego 3/5

tel./fax. (22) 827 36 10

**Zgłoszenie zawodnika do eliminacji**  
**okręgowych/ogólnopolskich\***

**OLIMPIADY INNOWACJI TECHNICZNYCH I WYNALAZCZOŚCI**  
**BLOK B - WYNALAZCZOŚĆ**

Imię i nazwisko zawodnika .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania zawodnika i numer tel.: .....

.....

Okręg .....

Nazwa i adres szkoły.....

.....

Klasa .....

Data przeprowadzenia *eliminacji szkolnych/okręgowych\** .....

Imię i nazwisko opiekuna oraz numer telefonu .....

.....

*Ja, niżej podpisany uczestnik Olimpiady oświadczam co następuje:*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie, utrwalanie, wykorzystywanie moich danych osobowych oraz wizerunku dla celów związanych z przeprowadzeniem Olimpiady w zakresie określonym Regulaminem*

.....

podpis uczestnika

.....

(stempel i podpis organizatora eliminacji  
szkolnych/okręgowych)

\*niepotrzebne skreślić