

-----  
(pieczętka szkoły)

**ZGŁOSZENIE**  
**przystąpienia do Konkursu SKO w SGB**  
**w roku szkolnym 2019/2020**

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

.....  
.....  
.....

SKO współpracuje z Bankiem Spółdzielczym w .....  
siedziba centrali Banku Spółdzielczego

**zglasza swój udział w Konkursie SKO w SGB w roku szkolnym 2019/2020**

Liczba uczniów w szkole .....

Liczba członków SKO (w chwili przystąpienia szkoły do Konkursu) .....

Imię i nazwisko opiekuna SKO .....

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie SKO w SGB edycja 2019/2020. Zgłoszenie szkoły do udziału w Konkursie SKO w SGB edycja 2019/2020 jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych osób wskazanych w niniejszym zgłoszeniu, na zasadach określonych w załączniku nr 4 do Regulaminu Konkursu SKO w SGB edycja 2019/2020, który został mi udostępniony.
2. Oświadczam, iż Regulamin Konkursu SKO w SGB edycja 2019/2020 został mi udostępniony, zapoznałem się z jego treścią i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

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

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

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