**Załącznik nr 2 do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu o „LAUR Mistrza Nowoczesnej Edukacji”**

**KARTA NOMINOWANYCH PLACÓWEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Kuratorium Oświaty: |  |
| e-mail: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

**PRZEDSZKOLE LUB INNA FORMA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa Placówki | Adres  (ulica, numer, kod, miasto) | Dyrektor  (imię i nazwisko) | Adres e-mailowy do kontaktu | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**SZKOŁA PODSTAWOWA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa Placówki | Adres (ulica, numer, kod, miasto) | Dyrektor  (imię i nazwisko) | Adres e-mailowy do kontaktu | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**GIMNAZJUM/LICEUM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa Placówki | Adres  (ulica, numer, kod, miasto) | Dyrektor  (imię i nazwisko) | Adres e-mailowy do kontaktu | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**TECHNIKUM/SZKOŁA ZAWODOWA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa Placówki | Adres  (ulica, numer, kod, miasto) | Dyrektor  (imię i nazwisko) | Adres e-mailowy do kontaktu | Telefon kontaktowy |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Formularz należy odesłać do Organizatora na adres [**konkursmne@targikielce.pl**](mailto:konkursmne@targikielce.pl)**, w terminie do 15 lipca 2017 r.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Targi Kielce S.A. z siedzibą w Kielcach, ulica Zakładowa 1, 25-672 Kielce, wyłącznie do celów związanych z Konkursem – **„LAUR Mistrza Nowoczesnej Edukacji",** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Poinformowano mnie o tym, że mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawienia.

**…………………………………………… ………………………………………….**

Data Pieczęć i podpis