



ПОВЕРНУТИ ОРГКОМІТЕТУ

Логін (код) закладу _____

ЗАЯВА

на участь у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»,
яка відбудеться 18-22 лютого 2019 року

Просимо зареєструвати _____ учнів нашої школи
у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»

Інформація про нашу школу:

Найменування школи: _____
Область: _____ Район: _____
Населений пункт: _____ Вулиця: _____
Поштовий індекс: _____ Контактний тел. школи: _____
П.І.Б. Координатора Гри: _____
Електронна адреса Координатора Гри: _____
Робочий телефон Координатора Гри: _____
Мобільний телефон Координатора Гри: _____
Електронна адреса навчального закладу: _____

Просимо вислати нам завдання для учасників (кількість):

3 кл. _____ 4 кл. _____ 5 кл. _____ 6 кл. _____
7 кл. _____ 8 кл. _____ 9 кл. _____ 10 кл. _____ 11 кл. _____

Загальна кількість _____ осіб, з них пільговиків - _____ осіб

Реєстрація участі у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»
розпочинається з **1 вересня по 28 грудня 2018 року**. Заява надсилається **після проведення
Гри** разом з відповідями учасників.

Дана Заява є письмовим підтвердженням про згоду навчального закладу з умовами
проведення Всеукраїнської гри з англійської мови «PUZZLE-2019», що викладені
на сайті Гри <http://puzzle-game.com.ua>, та на підставі статей 638-644 ЦК України свідчить про
факт укладення Договору публічної оферти з ТОВ «Творча група «ПАЗЛ».

В загальноосвітньому навчальному закладі є письмова згода учнів, батьків (законних
представників) на обробку та поширення персональних даних учнів (у т.ч. неповнолітніх), що
включені до цієї заяви.

З інструкціями Координатора в школі та Адміністратора у кабінеті ознайомлені.
Усі вимоги цих інструкцій зобов'язуємося виконати.

Дата « _____ » _____ 20 _____ року.

Представник адміністрації
навчального закладу _____

(посада)

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П.

печатка навчального закладу



ПОВЕРНУТИ ОРГКОМІТЕТУ

Логін (код) закладу _____

ЗАЯВА

на участь у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»,
яка відбудеться 18-22 лютого 2019 року

Просимо зареєструвати _____ учнів нашої школи
у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»

Інформація про нашу школу:

Найменування школи: _____
Область: _____ Район: _____
Населений пункт: _____ Вулиця: _____
Поштовий індекс: _____ Контактний тел. школи: _____
П.І.Б. Координатора Гри: _____
Електронна адреса Координатора Гри: _____
Робочий телефон Координатора Гри: _____
Мобільний телефон Координатора Гри: _____
Електронна адреса навчального закладу: _____

Просимо вислати нам завдання для учасників (кількість):

3 кл. _____ 4 кл. _____ 5 кл. _____ 6 кл. _____
7 кл. _____ 8 кл. _____ 9 кл. _____ 10 кл. _____ 11 кл. _____

Загальна кількість _____ осіб, з них пільговиків - _____ осіб

Реєстрація участі у Всеукраїнській грі з англійської мови «PUZZLE-2019»
розпочинається з **1 вересня по 28 грудня 2018 року**. Заява надсилається **після проведення
Гри** разом з відповідями учасників.

Дана Заява є письмовим підтвердженням про згоду навчального закладу з умовами
проведення Всеукраїнської гри з англійської мови «PUZZLE-2019», що викладені
на сайті Гри <http://puzzle-game.com.ua>, та на підставі статей 638-644 ЦК України свідчить про
факт укладення Договору публічної оферти з ТОВ «Творча група «ПАЗЛ».

В загальноосвітньому навчальному закладі є письмова згода учнів, батьків (законних
представників) на обробку та поширення персональних даних учнів (у т.ч. неповнолітніх), що
включені до цієї заяви.

З інструкціями Координатора в школі та Адміністратора у кабінеті ознайомлені.
Усі вимоги цих інструкцій зобов'язуємося виконати.

Дата « _____ » _____ 20 _____ року.

Представник адміністрації
навчального закладу _____

(посада)

(підпис)

(П.І.Б.)

М.П.

печатка навчального закладу