**NEVEZÉSI LAP**

**HELL MIKSA VETÉLKEDŐ 2025-2026**

**(SZÁMÍTÓGÉPPEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)**

Az iskola pontos neve: …………………………………………………………………………

..……………………..……………………………………………….………………………....

Az iskola címe (irányítószám, helység, utca, házszám):

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Az iskola e-mail címe: …………………………………………………………………………

Az iskola telefonszáma (fax-száma):….……….………………………………………………

A benevező osztályok neve, létszáma, látogatásának Önök által tervezett időpontja:

(Iskolánként 4-nél több osztály is benevezhet, a táblázat bővíthető!)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osztály (pl.: 7. a) | Létszáma | Látogatásának tervezett időpontja! | | |
| Hónapja (betűvel kiírni!) | Napja | Órája |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Ütközés, vagy más akadályoztatás esetén, telefonon, ill. e-mail-en egyeztetünk új időpontot.)

A kapcsolattartó személy neve, elérhetősége (e-mail címe, telefonszáma):

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

…………………………………………………………………………………………………

A regisztrációs lap beküldésével a regisztráló személy elismeri, hogy a Hell Miksa Vetélkedő Adatkezelési tájékoztatóját megismerte és elfogadta.

MINDEN ADATSORT KÉRÜNK KITÖLTENI!