

ZWIĄZEK OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
OGÓLNOPOLSKI STRAŻACKI KONKURS PLASTYCZNY

KARTA ZGŁOSZENIA

IMIĘ I NAZWISKO		WIEK	KLASA
DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA			
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	
NAZWA I ADRES PLACÓWKI NAUKI LUB PRACY (SZKOŁA), e-mail			
TYTUŁ PRACY			
ROK POWSTANIA	TECHNIKA PRACY		
INSTRUKTOR/NAUCZYCIEL (IMIĘ I NAZWISKO, ADRES, TELEFON KONTAKTOWY)			

Oświadczam, że zostałem zapoznany z regulaminem i bez zastrzeżeń przyjmuję jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby		
PODPIS UCZESTNIKA	PODPIS RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA (w przypadku uczestników małoletnich)	PODPIS INSTRUKTORA/NAUCZYCIELA

KARTĘ ZGŁOSZENIA OBIE STRONY PO WYPEŁNIENIU PROSIMY PRZYKLEIĆ NA REWERSIE PRACY.