

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE:**  **DNI PATRONA „PAMIĘCI OFIAR STUTTHOFU” DLA SZKÓŁ MIERZEI WIŚLANEJ I ŻUŁAW** [[1]](#footnote-1) | | | | |
| **Data: 7-8-9 maja 2019** | | **Miejsce: Sztutowo** | **Organizator: Szkoła w Sztutowie**  **Współorganizator: Muzeum Stutthof** | |
| Nazwa szkoły: | | | | |
| **ZGŁOSZENIE UCZNIÓW** | | | | |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | | | **Uwagi** |
| 1 |  | | |  |
| 2 |  | | |  |
| 3 |  | | |  |
| 4 |  | | |  |
| 5 |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **ZGŁOSZENIE NAUCZYCIELA** | | | | |
| 1 |  | | |  |
|  |  | | |  |

Uczniowie biorący udział w projekcie muszą posiadać zgodę rodziców/opiekunów prawnych,

Uczniowie biorący udział w projekcie nie mają przeciwskazań lekarskich do udziału w przedsięwzięciu,

Uczniowie biorący udział w projekcie muszą posiadać zgodę rodziców/opiekunów prawnych na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w związku z uczestnictwem projekcie: Dni Patrona „Pamięci Ofiar Stutthofu” dla szkół Mierzei Wiślanej i Żuław.

Składając podpis akceptuję obowiązujący regulamin oraz potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna: | Imię i nazwisko dyrektora: |
| Podpis: | Podpis: |
|  | Pieczęć placówki: |

1. **Imienną listę należy przesłać do 7 maja 2019.** [↑](#footnote-ref-1)