

KOMENDA POWIATOWA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W ŻNINIE

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko		wiek	klasa
Dokładny adres zamieszkania			
Województwo	Powiat	Gmina	
Nazwa i adres placówki nauki (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 postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby konkursu.			
Podpis uczestnika	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku małoletnich)		
Kartę zgłoszenia, obie strony należy dołączyć do pracy.			