



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU FILMOWEGO „MOJA SZKOŁA AMBASADOREM BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM”

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie na adres konkurs.tirka@gitd.gov.pl

Dane do uzupełnienia

nazwa placówki oświatowej:

adres placówki oświatowej:

województwo:

imię i nazwisko opiekuna klasy:

nr telefonu opiekuna klasy:

e-mail opiekuna klasy:

liczba uczniów w klasie

kategoria:

klasa 0-1

klasa 2-3

Potwierdzam dołączenie kompletu oświadczeń RODO

Potwierdzam dołączenie linku do pobrania filmu

podpis opiekuna klasy

Dokument może być podpisany także podpisem elektronicznym

00-807 Warszawa, Al. Jerozolimskie 94, tel. 22 220 40 00, fax 22 220 48 99,

www.gov.pl/gitd