**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**GRA TERENOWA „Dotknij historii, zachowaj tożsamość”**

**UCZNIOWIE/OSOBY NIEPEŁNOLETNIE**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe oraz dane opiekuna zespołu:** |
| **NAZWA ZESPOŁU \*****\*** Nazwa Zespołu jest dowolna, może też stanowić ona nazwę szkoły lub nazwisko opiekuna/kapitana Zespołu. |  |
| **NAZWA SZKOŁY** |  |
| **ADRES SZKOŁY** |  |
| **TELEFON I E-MAIL SZKOŁY** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO,****TELEFON KONTAKTOWY DO OPIEKUNA ZESPOŁU** |  |

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Gry i akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych uczestników w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Gry (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997 roku Dz. U. Nr 133 poz. 883);
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz w informacjach medialnych wizerunku uczestnika, oraz w uzasadnionym przypadku imienia i nazwiska uczestnika.

Projekt „Cuda wianki – rękodzieło ludowe biłgorajskiej wsi” dofinansowano ze środków Programu „Działaj Lokalnie X” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności realizowanego przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce oraz Ośrodka Działaj Lokalnie Fundację Fundusz Lokalny Ziemi Biłgorajskiej i partnerów Gminę Biłgoraj oraz Miasto Gmina Biłgoraj”

………………………………………
Podpis opiekuna Zespołu

………………………………………
Miejscowość, data