

Załącznik 2

ZGŁOSZENIE:

Nazwa i adres Przedszkola

.....
.....

Nazwa Grupy

.....

Liczba dzieci/ wiek dzieci

.....

Imię i nazwisko Opiekuna

.....

Telefon Opiekuna

.....

Adres mailowy Opiekuna

.....

Zgoda na przetwarzanie danych:

Wyrażam zgodę na wykorzystanie w/w danych na potrzeby realizacji Wyzwania oraz publikację Dokumentacja Wyzwania, zgodnie w Regulaminem.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Wyzwania.

Data

Podpis Opiekuna