*zgłoszenia w formie elektronicznej do* ***24 lutego 2023 r.*** *na adres aktywnosc@gods.gliwice.pl*

**Formularz zgłoszeniowy
 Konkurs pn. „Ty oddałeś? Przekaż innym!” Kampania 1,5% podatku dla gliwickich OPP**

**konkurs dla uczniów szkół podstawowych (klas 8) i szkół średnich**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** *(może być pieczęć)* |  |
| **Dane osoby zgłaszającej – rodzic/nauczyciel** *(w przypadku osób niepełnoletnich, imię, nazwisko, e-mail, telefon – prosimy o podanie wszystkich danych, są niezbędne do kontaktu)* |  |
| **Dane uczestnika/ów konkursu***(imię, nazwisko, e-mail, telefon – prosimy o podanie wszystkich danych, są niezbędne do kontaktu)* |  |
| **Wiek uczestnika/ów** |  |
| * **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie pn.**

 **„Ty oddałeś? Przekaż innym!” Kampania 1,5% podatku dla gliwickich OPP*** **Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść**

**………………………………………………………………………………………………………***(imię i nazwisko) podpis uczestnika konkursu***………………………………………………………………………………………………………***(imię i nazwisko) podpis uczestnika konkursu***………………………………………………………………………………………………………***(imię i nazwisko) podpis rodzica/opiekuna prawnego* |
| **Załączniki – prosimy o przesłanie formularza wraz z następującymi dokumentami:****-** *film – max. 3 min.**- oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych* |