



**Europejska Gra Miejska
9 maja 2017 roku**

Nazwa szkoły:	
Adres szkoły:	
Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna:	
E-mail nauczyciela/opiekuna:	
Telefon do nauczyciela/opiekuna:	
Imiona, nazwiska oraz wiek uczestników:	1. lat..... 2..... lat..... 3.....lat..... 4.....lat..... 5.....lat.....
Uwagi:	

.....
Podpis nauczyciela

Zgłoszenie uczniów do gry miejskiej jest tożsame z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami), a także uwiecznienie uczestników wydarzenia na fotografiach do celów projektowych.