**Zespół Szkół Technicznych**

**al. Jana Pawła II 126/130, 42-200 Częstochowa,**

**tel.: 34 361 29 04, e-mail: zst@edukacja.czestochowa.pl**

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO HISTORYCZNEJ GRY TERENOWEJ**

**„ŚLADAMI MIEJSC PAMIĘCI EPOKI NAPOLEOŃSKIEJ W CZĘSTOCHOWIE”**

1. Nazwa szkoły: .......................................................................................................................
2. Adres szkoły: .........................................................................................................................
3. Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna drużyny szkolnej: ..................................................
4. Telefon nauczyciela - opiekuna drużyny szkolnej: ...............................................................
5. E-mail nauczyciela - opiekuna drużyny szkolnej: .................................................................

**Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………**

1. Zgłaszam udział w historycznej grze terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie” realizowanej na zasadach określonych w regulaminie gry.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników gry/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator historycznej gry terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie”.

………………….. ..............................................................................

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika gry/ rodzica/opiekuna prawnego

**Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………**

1. Zgłaszam udział w historycznej grze terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie” realizowanej na zasadach określonych w regulaminie gry.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników gry/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator historycznej gry terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie”.

………………….. ..............................................................................

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika gry/ rodzica/opiekuna prawnego

**Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………**

1. Zgłaszam udział w historycznej grze terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie” realizowanej na zasadach określonych w regulaminie gry.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników gry/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator historycznej gry terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie”.

………………….. ..............................................................................

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika gry/ rodzica/opiekuna prawnego

**Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………**

1. Zgłaszam udział w historycznej grze terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie” realizowanej na zasadach określonych w regulaminie gry.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników gry/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator historycznej gry terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie”.

………………….. ..............................................................................

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika gry/ rodzica/opiekuna prawnego

**Imię i nazwisko uczestnika: …………………………………………………………………………**

1. Zgłaszam udział w historycznej grze terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie” realizowanej na zasadach określonych w regulaminie gry.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

4. Zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez uczestników gry/rodziców lub opiekunów prawnych jest Organizator historycznej gry terenowej „Śladami miejsc pamięci epoki napoleońskiej w Częstochowie”.

………………….. ..............................................................................

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika gry/ rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………… ………………………………… (pieczęć szkoły zgłaszającej uczestników gry) Data i podpis Dyrektora Szkoły