**Formularz Zgłoszeniowy**

1. SKŁAD ZESPOŁU W LICZBIE: ………………………..osób
2. NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

nazwa:

ulica:

kod: miasto:

tel.: fax.:

adres e-mail:

imię i nazwisko dyrektora szkoły :

 imię i nazwisko opiekuna-koordynatora zespołu:

telefon kontaktowy do opiekuna – koordynatora zespołu:

adres e-mail opiekuna – koordynatora zespołu:

1. TYTUŁ PRACY:
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia. Posiadam również stosowne zgody osób trzecich – w tym członków zespołu albo ich przedstawicieli ustawowych – które są niezbędne do wywiązywania się z Regulaminu Konkursu.

# MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY, PIECZĄTKA PLACÓWKI………………………………………………………..………….……

**MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS OPIEKUNA** ………………………………………………………………………………………………..………….……