

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
w I Powiatowym Dniu Debat
Pod Patronatem Starosty Inowrocławskiego

Osoby biorące udział w wydarzeniu są zobowiązane do posiadania poniższego druku w dniu wydarzenia.

Dane Uczestnika Wydarzenia:

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa szkoły i adres:

.....

.....

Klasa:

Wiek:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA

1. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem wydarzenia i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
3. Zezwalam na wykorzystanie mojego imienia oraz nazwiska w działaniach związanych z wydarzeniem.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)