*Załącznik nr 1*

*pieczęć szkoły/placówki miejscowość, data*

**Karta Zgłoszenia Szkoły do udziału w KONKURSIE**

**„Szkolna aktywność fizyczna – aktywna przerwa”**

1. Nazwa szkoły:.........................................................................................................................
2. Adres szkoły: ..........................................................................................................................
3. Telefon i adres e-mail:……………………………………………………………………….
4. Liczba uczestników przedsięwzięcia: uczniów: ………… nauczycieli:…………………..
5. Cykliczność realizacji przedsięwzięcia:…………………………………………………….
6. Termin/ czas realizacji przedsięwzięcia: …………………………………………………...
7. Link do strony, gdzie zamieszczono film:…………………………………………………

…………………………… ……………….

data, pieczątka i podpis dyrektora szkoły

**Oświadczenie dyrektora szkoły.**

**Oświadczam, że ja** (imię i nazwisko dyrektora szkoły) ………………………………… - dyrektor szkoły (nazwa szkoły) ……………………………………………………. jestem upoważniona/y przez rodziców uczniów/uczniów do zgłoszenia filmu do konkursu pod hasłem „Szkolna aktywność fizyczna” i zamieszczenie go na stronie internetowej szkoły, jak również do projekcji w ramach konkursu oraz potwierdzam, że posiadam zgody wszystkich uczestników do wykorzystania wizerunku w ramach konkursu *„Szkolna aktywność fizyczna”* organizowanego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego oraz Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach. Jako osoba zgłaszająca szkołę oświadczam, że znamy i akceptujemy regulamin **KONKURSU.** Autorzy filmu wyrażają zgodę na jego publiczne zamieszczenie w ramach konkursu na stronie szkoły: (adres internetowy)…....................................................................., oraz upowszechnianie materiałów konkursowych w ramach promocji szkolnej aktywności czego potwierdzenie posiadam   
w dokumentacji szkolnej.

……………………………………..

data - czytelny podpis dyrektora szkoły