

.....
(pieczęć placówki)

.....
(data i miejscowość)

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE
„Wakacje: BEZPIECZNIE, ZDROWO I ZABAWNIE”**

I. Dane organizatora wypoczynku

- 1) pełna nazwa
- 2) forma prawna
- 3) dokładny adres: ul. miejscowość i kod pocztowy
..... gmina
powiat.....województwo.....
- 4) tel.
- 5) nazwiska i imiona osób odpowiedzialnych za realizację przedsięwzięcia
.....
.....
- 6) osoba upoważniona do kontaktu w sprawie Konkursu (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
- 7) Adres internetowy/link do pracy konkursowej zamieszczonej na stronie organizatora.....
- 8) Numer zgłoszenia wypoczynku do bazy MEN.....

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

--

2. Miejsce wykonywania zadania

--

3. Szczegółowy opis zadania

4. Harmonogram zrealizowanych działań, termin oraz liczba uczestników wypoczynku

5. Sposób realizacji założeń konkursu „Wakacje: bezpiecznie, zdrowo i zabawnie”

6. Uwagi dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania

2. Zasoby kadrowe przy realizacji zadania

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

Oświadczam(-my), że akceptuję(my) regulamin konkursu „Wakacje: bezpiecznie, zdrowo i zabawnie”

POTWIERDZAM, ŻE WSZYSTKIE OSOBY KTÓRE BIORĄ UDZIAŁ W KONKURSIE WYRAZIŁY ZGODĘ NA UPUBLICZNIENIE I PRZETWARZANIE ZDJĘĆ LUB FILMÓW, NA KTÓRYCH ZOSTAŁ UCHWYCONY WIZERUNEK LUB INNE DANE OSOBOWE ORAZ ZAPOZNAŁY SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ.

WYSYŁAJĄC FORMULARZ ORGANIZATOR WYPOCZYNKU JEST ZOBOWIĄZANY DO UZYSKANIA ZGODY OD RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH MAŁOLETNICH, UCZESTNICZĄCYCH W WYPOCZYNKU NA UPUBLICZNIANIE I PRZETWARZANIE WIZERUNKU MAŁOLETNICH NA ZDJĘCIACH LUB FILMACH WYKONANYCH PODCZAS WYDARZEŃ, A TAKŻE EWENTUALNYCH INNYCH DANYCH OSOBOWYCH.

.....
(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia uczestnictwa w konkursie)