



**Formularz zgłoszeniowy
do udziału w programie „Wybierz Życie - Pierwszy Krok”
w roku szkolnym 2025/2026**

Lp.	Nazwa i adres szkoły/ e- mail	Imię i nazwisko szkolnego koordynatora/e-mail	Liczba uczniów, którzy będą uczestniczyć w programie	Ogólna liczba dzieci w szkole

Wyrażam zgodę na realizację programu „Wybierz Życie - Pierwszy Krok” w roku szkolnym 2025/2026 i zapoznałem/am się z Ogólną Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora placówki)