|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE ORGANIZATORA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organizator:** | | | | FUNDACJA „ŚWIAT NA TAK” | | | | | | | | | | |
| **Czas trwania:** | 16-18 czerwca 2017 r | | | **Miejsce:** | | | | | | Gdańsk | | | | |
| 1. **ANKIETA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona uczestnika i nazwisko: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon komórkowy i e-mail: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Nr legitymacji szkolnej  **PROSIMY O POSIADANIE PRZY SOBIE DOKUMENTU** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Specjalne potrzeby uczestnika (prosimy o wypełnienie w przypadku specjalnej diety i ograniczonych możliwości poruszania się) | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruję udział w XXIV FINAŁE OGÓLNOPOLSKIEGO SAMORZĄDOWEGO KONKURSU NASTOLATKÓW „OŚMIU WSPANIAŁYCH”.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych wyjazdu oraz w działalności Fundacji „Świat na Tak”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).  miejscowość, data podpis uczestnika  (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE RODZICÓW (tylko w przypadku osób niepełnoletnich)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczestniczył(a) w wyjeździe na XXIII Finał Ogólnopolski Samorządowego Konkursu Nastolatków „Ośmiu Wspaniałych” organizowanym przez Fundację „Świat na Tak” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach organizacyjnych wyjazdu oraz w działalności Fundacji „Świat na Tak”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).    miejscowość, data podpis rodziców (opiekunów) | | | | | | | | | | | | | | |

**Wypełnioną Kartę uczestnik powinien dostarczyć do dnia 25 kwietnia 2017 r. do opiekuna grupy wskazanego przez lokalny komitet organizacyjny. Opiekun w dniu przyjazdu na XVIII Finał zobowiązany jest przekazać oryginały kart zgłoszeniowych przedstawicielowi Fundacji „Świat na Tak” w trakcie rejestracji**