|  |
| --- |
| 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**