

**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY
do udziału w zajęciach**

„Rowerowa Szkoła”

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przebieg projektu w szkole:

.....

Tel., tel. kom.

e-mail

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w złożonych przeze mnie dokumentach niezbędnych do realizacji projektu. W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun prawny.

podpis dyrektora szkoły / nauczyciela odpowiedzialnego za przebieg projektu w szkole

Adres do korespondencji

Bractwo Rowerowe

Paweł Błach

Kartę proszę wysłać na adres e-mailowy: **rowerowa.szkoła.radom@gmail.com**

Kontakt:

Paweł Błach

tel. 506-977-545