

XIV Regionalny Zjazd Szkolnych Klubów Europejskich

17 października 2014

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwa szkoły:

.....

2. Adres szkoły:

.....

3. Dane uczestników:

Lp.	IMIĘ	NAZWISKO	WIEK
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4. Dane nauczyciela:

Lp.	IMIĘ	NAZWISKO	E-MAIL	TELEFON
1				
2				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

..... (podpis nauczyciela)



PROJEKT WSPIERANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ