

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU
pn. „KIBICUJĘ BEZPIECZNIE”**

1. Placówka oświatowa (pełna nazwa – w przypadku zespołu szkół należy precyzyjnie określić rodzaj placówki np. gimnazjum, technikum itp.; adres, e-mail, telefon):

.....
.....

2. Reprezentanci placówki oświatowej (grupa):

1) uczniowie/wychowankowie (imiona, nazwiska, klasa, rok urodzenia)

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

2) opiekun (imię, nazwisko, e-mail, telefon)

.....

3. Oświadczam, że:

- 1) chcę przystąpić do Konkursu pn. „KIBICUJĘ BEZPIECZNIE” organizowanego przez Biuro Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu m.st. Warszawy;
2) zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu, rozumiem jego treść i w pełni akceptuję jego postanowienia;
3) wszystkie podane przeze mnie dane osobowe i kontaktowe są prawdziwe.

4. Uzasadnienie chęci uczestnictwa w Konkursie:

.....
.....

5. Załączniki do zgłoszenia:

1) zdjęcie/zdjęcia konkursowe – krótki opis

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

2) zasady bezpiecznego kibicowania

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

podpis opiekuna grupy

data i podpis kierownika placówki