



DEKLARACJA CHĘCI UDZIAŁU W KONKURSIE

Deklarujemy chęć uczestnictwa w konkursie „Bez dopalania. Nie dajmy się zabić!” organizowanym przez Wyższą Szkołę Humanistyczną TWP w Szczecinie.

I. PRZEWIDZIANA LICZBA UCZESTNIKÓW: _____ osób

II. NAZWA I ADRES PLACÓWKI:

- ◆ nazwa: _____
- ◆ ulica: _____
- ◆ kod: _____ miasto: _____
- ◆ tel.: _____
- ◆ adres e-mail: _____
- ◆ imię i nazwisko dyrektora szkoły _____
- ◆ imię i nazwisko deklарowanych opiekunów-koordynatorów _____

- ◆ telefon kontaktowy do deklарowanych opiekunów-koordynatorów _____

- ◆ adres e-mail deklарowanych opiekunów-koordynatorów _____

III. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu dostępnym na stronie internetowej www.wshtwp.pl i akceptuję jego postanowienia. Posiadam również stosowne zgody osób trzecich – w tym członków zespołu albo ich przedstawicieli ustawowych – które są niezbędne do wywiązywania się z Regulaminu Konkursu „Bez dopalania. Nie dajmy się zabić!”.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY, PIECZĄTKA PLACÓWKI)



Patronat Honorowy
Prezydenta
Miasta Szczecin



Kuratorium Oświaty
w Szczecinie



Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Szczecinie

