*Załącznik nr 1.*

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. **Zgłaszający**: nazwa szkoły/placówki albo imię i nazwisko oraz adres, telefon, e- mail

……………………………………………………………………………………….…...…

…….…………………………………………………………………………………..….…

………………………………………………………………………………………………

1. **Imię, nazwisko i wiek uczestnika/ów**:

…….…………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **Nazwa i adres szkoły uczestnika/ów**:

….………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się i w pełni akceptuję zapisy Regulaminu organizacji Konkursu, który został opublikowany na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Szczecinie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kuratori8m Oświaty w Szczecinie danych osobowych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i organizacją Konkursu z okazji Europejskiego Dnia Przeciwdziałania Handlowi Ludźmi.

*………………………………………………*

 *data i podpis osoby zgłaszającej
 (dyrektora szkoły/placówki, opiekuna, uczestnika)*