

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA

GRA MIEJSKA FREEDOM GAMES

dla uczniów szkół ponadpodstawowych miasta Wrocław

Wrocław 4 czerwca 2025r.

Stowarzyszenie Ogród Wyobraźni

Należy wypełnić, zeskanować i odesłać na adres e-mail: teams@freedomgames.pl

Imiona i nazwiska uczniów

GRUPA 1		GRUPA 2		GRUPA 3	
Lp.	Imię i nazwisko	Lp.	Imię i nazwisko	Lp.	Imię i nazwisko

Imię i nazwisko opiekuna – telefon kontaktowy, adres e-mail

.....

Nazwa i adres szkoły, podpis i pieczęć dyrektora potwierdzający zgodność zgłoszenia z regulaminem:

.....

.....

Stowarzyszenie Ogród Wyobraźni zobowiązuje się do przetwarzania informacji zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO). Zgodnie z zał.Nr.4 Masz prawo złożyć skargę przeciwko **Stowarzyszeniu** w sprawie ochrony danych w biurze **Stowarzyszenia** ul. Młodych Techników 58, 53-645 Wrocław.

.....

podpis zgłaszającego