**KARTA UCZESTNIKA**

**XXV Jubileuszowego Finału Ogólnopolskiego Samorządowego Konkursu Nastolatków**

**‘’Ośmiu Wspaniałych’’**

|  |
| --- |
| 1. **Informacje organizatora**

Organizator: Fundacja ‘’Świat na TAK’’ oraz Miasto BiałogardCzas trwania: 7-9 czerwca 2019 r.Miejsce: Białogard |
| 1. **Dane uczestnika :**
2. imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….…….1. adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………….1. tel. komórkowy i e-mail: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..1. data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………….
2. kontakt do opiekunów (rodziców) ………………………………………………………………………
3. numer legitymacji szkolnej – proszę o zabranie ze sobą legitymacji: ……………………………………………………………………………………………………….
4. specjalne potrzeby uczestnika, np. dieta, ograniczone możliwości poruszania się itp.

 ……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Oświadczenie rodziców uczestnika niepełnoletniego lub uczestnika pełnoletniego:**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na uczestniczenie mojej córki/ syna ( mojego uczestniczenia) w wyjeździe na XXV Finał Konkursu ‘‘Ośmiu Wspaniałych’’ , organizowanym przez Fundację ‘’Świat na TAK’’ i Miasto Białogard, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacyjnych wyjazdu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018, poz. 1000 )………………………………….. ……………………………………………. data, miejscowość podpis rodziców ( uczestnika)  |
|  |

Uwaga:

Wypełnioną kartę uczestnika powinien posiadać opiekun z gminy/miasta/powiatu, które są administratorami danych osobowych.

Specjalne potrzeby uczestnika Organizator przyjmuje telefonicznie lub sms-em pod nr 609 214 547.