



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KONKURSU ZBIÓRKI MAKULATURY (PILOTAŻ)**

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

(pełna nazwa i adres Placówki)

.....

(gmina/ miasto)

zglasza swój udział w konkursie: Zbiórki makulatury.

Aktualna liczba dzieci/młodzieży uczęszczających do Placówki wynosi

(W przypadku zespołu szkół, placówka może złożyć dwa oddzielne zgłoszenia;
Grupa I - żłobki/przedszkola i Grupa II - szkoły podstawowe/ średnie)

Dane koordynatora konkursu w Państwa Placówce:

Imię nazwisko:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Karta zgłoszenia stanowi akceptację warunków zawartych w informacjach organizacyjnych, w szczególności informacja, że wzięcie udziału w warsztatach jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na bezpłatne publikowanie wizerunku uczestników (w tym małoletnich dzieci), a Podmiot zgłaszający zobowiązany jest poinformować o tym fakcie rodziców/opiekunów prawnych dzieci, które będą uczestnikami konkursu. Osoba podpisująca formularz zgłoszeniowy oświadcza, iż posiada stosowne uprawnienia do działania w imieniu i na rzecz zgłaszającego. W razie pytań prosimy o kontakt z Mazurskim Związkiem Międzygminnym - Gospodarka Odpadami tel. 87 429 13 74 wew. 5 lub 692 357 053

.....

Pieczętka i data zgłoszenia