

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### INFORMACJE O SZKOLE

1. Nazwa szkoły.....

2. Adres.....

3. Osoba do kontaktu.....

4. Telefon ..... email.....

### INFORMACJE O UCZESTNIKACH, SKŁAD ZESPOŁU

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	

### DANE NAUCZYCIELA SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD ZESPOŁEM

1. Imię i nazwisko.....

2. Telefon i e-mail.....

pieczęć szkoły

data i podpis nauczyciela

- Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy wydrukować, podpisać i w terminie **do 12 grudnia 2017 r.** przesłać na adres: Urząd Statystyczny w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2; 25-729 Kielce.
- Do wypełnionego formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenia (załącznik nr 3 i 4), o których mowa w §5. Regulaminu Konkursu.
- Rejestracja zespołu jest równoznaczna z udzieleniem przez uczestników Konkursu zgody na publikację przygotowanych przez nich prac na stronie internetowej Konkursu, bez konieczności uzyskiwania odrębnej zgody i bez prawa do wynagrodzenia.