

**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU FILMOWEGO  
„Nie kliknij w przestępstwo”**

1) Placówka oświatowa (pełna nazwa – w przypadku zespołu szkół należy precyzyjnie określić rodzaj placówki np. gimnazjum, technikum itp.; adres, e-mail, telefon kontaktowy)

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

2) Reprezentanci placówki oświatowej:

a) uczniowie (imiona, nazwiska, klasa, rok urodzenia, adres e-mail, telefon kontaktowy):

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

b) opiekun (imię, nazwisko, e-mail, telefon kontaktowy):

.....  
.....

3) Oświadczam, że chcę przystąpić do konkursu, organizowanego przez Komendę Wojewódzką Policji w Bydgoszczy i Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

4) Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu, rozumiem jego treść i w pełni akceptuję jego postanowienia.

5) Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane osobowe i kontaktowe są prawdziwe.

Uczeń nr 1: .....  
(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Uczeń nr 2: .....  
(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Uczeń nr 3: .....  
(miejsowość, data, własnoręczny podpis)

Opiekun: .....  
(miejsowość, data, własnoręczny podpis)