

Załącznik nr 5

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU NA PROJEKT GRAFICZNY
„Nie kliknij w przestępstwo”**

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

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

2) Reprezentant placówki oświatowej:

a) uczeń (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia, adres e-mail, telefon kontaktowy):

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

b) dyrektor szkoły/wychowawca (imię, nazwisko, adres 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 :

(miejscowość, data, własnoręczny podpis)

Dyrektor /wychowawca:

(miejscowość, data, własnoręczny podpis)