.............................................. ............................................, dnia ................ 2014 r.

 *( pieczątka schroniska )*

# ***Polskie Towarzystwo***

# ***Schronisk Młodzieżowych***

Zarząd Oddziału

38 – 400 Krosno, ul. Bieszczadzka 1

## Z G Ł O S Z E N I E

Niniejszym zgłaszam całoroczne/sezonowe\*) schronisko młodzieżowe
w ............................................................................................. do etapu oddziałowego Ogólnopolskiego Konkursu Współzawodnictwa Schronisk Młodzieżowych.

Nazwisko i imię dyrektora / kierownika schroniska oraz dokładny adres kontaktowy (adres zamieszkania, e – mail i telefon)

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

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

 *..............................................................................*

*/pieczątka i podpis dyrektora / kierownika schroniska/*

Uwaga: Kopię niniejszego zgłoszenia należy pozostawić w aktach schroniska.

Zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz. U. 1997 nr 133, poz. 883 z późn. zm.), powyższe dane są zbierane przez ***Polskie Towarzystwo Schronisk Młodzieżowych Zarząd Oddziału w Krośnie*** wyłącznie na potrzeby organizacji ***Ogólnopolskiego Konkursu Współzawodnictwa Schronisk Młodzieżowych.***

*\*) niepotrzebne skreślić*