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

 */pieczęć szkoły/ /miejscowość, data/*

|  |  |
| --- | --- |
| PTSM__logo | **KARTA ZGŁOSZENIA****XXXIX WOJEWÓDZKI ZLOT MŁODZIEŻY P T S M** **„BIESZCZADY 2016”** |

Szkoła ...........................................................................................................................................

 */proszę podać nazwę szkoły lub koła, która ma występować na dyplomie za uczestnictwo/*

zgłasza drużynę w składzie :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **PESEL** | **Adres****zamieszkania** | **Nr leg. szkolnej** | **Nr leg. PTSM** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.**opiekun |  |  |  |  |  |

Równocześnie wpłacamy wpisowe w dniu ..................................................................................

w wysokości .................... słownie .............................................................................................

***na konto Oddziału PTSM w Krośnie; PKO BP S.A. O/Krosno******11 1020 2964 0000 6502 0043 6311***

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

 */podpis opiekuna grupy/ /pieczęć i podpis dyrektora szkoły/*

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 ***PTSM Oddział w Krośnie*** wyłącznie na potrzeby organizacji ***XXXIX Wojewódzkiego Zlotu Młodzieży PTSM w Bieszczadach*** odbywającego się ***28.09-01.10.2016 roku.***