

Nazwa/rodzaj grupy.....  
(np. harcerze, członkowie kółka zainteresowań, grupa przyjaciół, ministranci itp.)

**Dane członków grupy ( min. 4 osoby)**

Lp	Imię i nazwisko	Wiek

**Imię i nazwisko opiekuna grupy ( osoba dorosła) .....**

**Adres opiekuna i nr tel. ( email) .....**

**Tytuł pracy konkursowej .....**

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu Konkursu i Projektu Jestem Aktywny II oraz deklaruje zgodę na oświadczenia zawarte w w/w Regulaminach.

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za informacje podane w Deklaracji przystąpienia do Konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora w tym:

- Zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku
- Zgodę na publikację, przetwarzanie i wykorzystanie zgłaszanej przez grupę pracy konkursowej

**Data i czytelne podpisy uczestników grupy \***

**Data i czytelny podpis opiekuna grupy**

\* w przypadku, gdy uczestnik Konkursu nie jest pełnoletni,

także podpis rodzica/opiekuna prawnego

