



Słowińska Grupa Rybacka
76-270 Ustka
ul. Marynarki Polskiej 30
Tel/fax. 59 81 44 459
Tel. 59 8 144 509
biuro@sgr.org.pl

KARTA ZGŁOSZENIA KONKURS NA SCENARIUSZ DO GRY O TEMATYCE RYBACKIEJ

1. Dane ogólne:

1. Imię i nazwisko uczestnika:	
2. Dane kontaktowe uczestnika:	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wiek	

2. Specyfikacja gry:

I. KATEGORIA GRY*

Scenariusz do gry planszowej wielkopłaszczyznowej	
Scenariusz do gry terenowej na obszarze zamkniętym	
Scenariusz do gry terenowej na obszarze otwartym	

*oznaczyć znakiem „x” odpowiednią rubrykę

II. PROPONOWANY TYTUŁ

--

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS SCENARIUSZA (Z UWZGLĘDNIENIEM NARZĘDZI I AKCESORIÓW NIEZBĘDNYCH DO PRZEPROWADZENIA ZABAWY)

--



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ RYBACKI

Operacja współfinansowana przez Unię Europejską ze środków finansowych Europejskiego Funduszu Rybackiego zapewniającą inwestycje w zrównoważone rybołówstwo





Słowińska Grupa Rybacka
76-270 Ustka
ul. Marynarki Polskiej 30
Tel/fax. 59 81 44 459
Tel. 59 8 144 509
biuro@sgr.org.pl

C.D.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ RYBACKI

Operacja współfinansowana przez Unię Europejską ze środków finansowych
Europejskiego Funduszu Rybackiego zapewniającą inwestycje
w zrównoważone rybołówstwo





Słowińska Grupa Rybacka
76-270 Ustka
ul. Marynarki Polskiej 30
Tel/fax. 59 81 44 459
Tel. 59 8 144 509
biuro@sgr.org.pl

IV. UZASADNIENIE ZWIĄZKU Z TEMATEM PRZEWODNIM KONKURSU

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Słowińską Grupę Rybacką oraz upoważnione przez tę organizację instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych – Dz. Ust. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Słowińską Grupę Rybacką oraz instytucje przez nią upoważnione, materiałów prezentujących przedmiot konkursu w celach marketingowych i promocyjnych.

Niniejszym zgłaszam swój udział w konkursie organizowanym przez Słowińską Grupę Rybacką. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawidłowe.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

data i podpis:

Data

Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ RYBACKI

Operacja współfinansowana przez Unię Europejską ze środków finansowych Europejskiego Funduszu Rybackiego zapewniającą inwestycje w zrównoważone rybołówstwo

