



**KARTA UDZIAŁU W**  
**1-DNIOWYCH WARSZTATACH**  
*w Błękitnej Szkole we Władysławowie*

1. Nazwa i adres szkoły:

.....  
.....

2. Potwierdzam udział grupy w zajęciach o tematyce:

.....

w dniu:.....

Klasa:.....

Liczba uczniów:.....

3. Kontakt do nauczyciela (Imię, nazwisko i nr telefonu):

.....

**Kartę proszę dostarczyć do Błękitnej Szkoły lub przesłać faksem pod nr 58 674 16 31**

*Podpis opiekunów*

*Podpis prowadzącego zajęcia*

*Pieczęć szkoły*

*Podpis pracownika Parku*

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przedstawionych danych osobowych w celu realizacji zajęć w Błękitnej Szkole we Władysławowie, oraz danych osobowych wizerunkowych w mediach ( strona internetowa PZPK, Błękitnej Szkoły i Facebook).

Data i podpis .....