Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DRUŻYNY**

**Regionalnych Rozgrywek Online**

**należy przesłać na adres Marianna.Brzozowska@szkolasen.com**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły, mail i telefon** | **Sobotnia Szkoła Autonomii Polaków „Polonia”, ul. D. Donskogo, 7, 206/207, Kaliningrad, Rosja,** [**polonia39.ru@gmail.com**](mailto:polonia39.ru@gmail.com)**, +79062385525** | | | | |
| **Nazwa drużyny** | **Królewieckie Misie** | | | | |
| **Drużyna** | **imię** | **nazwisko** | **wiek** | **adres** | **telefon** |
| **Opiekun** | **Olga** | **Gawrilczyk** |  | **ul. D. Donskogo, 7, 206/207, Kaliningrad, Rosja** | **+79062385525** |
| **Niedźwiadek I**  **BRUNATNY** | **Nikita** | **Gawrilczyk** | **17** | **ul. D. Donskogo, 7, 206/207, Kaliningrad, Rosja** | **+79062385525** |
| **Niedźwiadek II**  **HIMALAJSKI** | **Karolina** | **Moszkina** | **14** | **ul. D. Donskogo, 7, 206/207, Kaliningrad, Rosja** | **+79062385525** |

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu przygotowanego przez Polską Weekendową Szkołę Stowarzyszenia Edukacyjnego Nauczycieli SEN w Dublinie, mieszczącą się pod adresem Permisses of Deaf Village Ireland, Ratoath Road, Cabra Dublin 7, Ireland i w pełni akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z organizacją i przebiegiem *Regionalnych Rozgrywek Online* zamieszczonych w formularzu zgłoszenia szkoły, w tym do rejestracji i utrwalania wizerunków audio-wideo Uczestników turnieju podczas rozgrywek.

**………O. Gawrilczyk……….**

**(podpis Opiekuna Drużyny)**