



Deklaracja przystąpienia do Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego dla Szkół ZBIERAJ BATERIE!

z dnia 20..... roku.

Pełna nazwa i numer Placówki:

.....
.....

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: Nr

Powiat: Gmina:

Województwo:

Telefon stacjonarny: (+)

Adres e-mail:

Strona www:

NIP: REGON:

Typ Placówki:

Przedszkole

Szkoła podstawowa

Szkoła Ponadpodstawowa

Ilość uczniów w Placówce:

Dyrektor Placówki (imię i nazwisko):

Osoba kontaktowa:

- Imię i nazwisko:
- Funkcja, stanowisko:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z postanowieniami Regulaminu Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego dla Szkół „ZBIERAJ BATERIE”, stanowiącego załącznik niniejszej Deklaracji i akceptuję jego postanowienia w całości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie, celu i na warunkach opisanych w Regulaminie Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego dla Szkół „ZBIERAJ BATERIE”.

.....
(data i podpis Dyrektora Placówki edukacyjnej)

.....
(pieczęć Placówki edukacyjnej)