

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU FILMOWEGO  
„7 mgnień miasta”**

1. Gimnazjum (pełna nazwa, adres, e-mail, telefon kontaktowy) - w przypadku grupy lub uczestników reprezentujących dane gimnazjum:

.....  
.....  
.....

2. Reprezentanci placówki lub indywidualni uczestnicy:

a) uczniowie (imiona, nazwiska, klasa, rok urodzenia, adres e-mail, telefon kontaktowy):

1.....  
.....

2.....  
.....

3.....  
.....

b) opiekun (imię, nazwisko, e-mail, telefon kontaktowy):

.....  
.....

4. Oświadczam, że chcę przystąpić do konkursu, organizowanego przez Zespół Szkół Elektronicznych w Bydgoszczy „7 mgnień miasta”

5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu, rozumiem jego treść i w pełni akceptuję jego postanowienia.

6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane osobowe i kontaktowe są prawdziwe.

Uczeń nr 1: .....

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*

Uczeń nr 2: .....

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*

Uczeń nr 3: .....

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*

Opiekun: .....

*(miejscowość, data, własnoręczny podpis)*