**MIKOŁAJKI DLA AKTYWNEGO MŁODEGO WARSZAWIAKA – AWF WARSZAWA – 14.12.2022 R.**

LISTA UCZESTNIKÓW Z KLASY

SZKOŁA: …………………..…………………………………………………………………………………………………………… KLASA: …………………………………..

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **ROK URODZENIA** | **ROZMIAR KOSZULKI:****140cm / 152cm / M** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Zgłaszam następującą listę dzieci do udziału w wydarzeniu „Mikołajki dla Aktywnego Młodego Warszawiaka”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela / opiekuna** | **Telefon kontaktowy** | **E-mail** |
|  |  |  |

## ……………..……………………………………………

 (Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły/ nauczyciela/opiekuna)

Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jest Polskie Towarzystwo Naukowe Adaptowanej Aktywności Fizycznej z siedzibą: ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa skr. Poczt. 55. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniu. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcie lub ograniczenia przetwarzania.