

**ZAŁĄCZNIK NR 2 KONKURSU HISTORYCZNEGO „Major Dybowski i inni Żołnierze Wyklęci” Legnica 2017-KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIÓW LEGNICKICH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH, GIMNAZJÓW, LICEÓW, TECHNIKÓW i SZKÓŁ ZAWODOWYCH DO UDZIAŁU W KONKURSIE HISTORYCZNYM „Major Dybowski i inni Żołnierze Wyklęci” Legnica 2017**

**Organizator – Fundacja Pawła Jurosa. Sponsorzy – Fundacja KGHM, Fundacja Pawła Jurosa.**

**Zgłoszenie należy dokonać wyłącznie elektronicznie do dnia 19.05.2017 pod adresem kowalskijan-1945@wp.pl**

Dane ucznia/uczniów i opiekuna/opiekunów: 1) Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………….. ............................................................................................................................ Klasa, wiek:……………………………………………………………………

Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ........................................................................................................................................................................................................................................................

2) Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………….. ............................................................................................................................ Klasa, wiek:……………………………………………………………………

Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ........................................................................................................................................................................................................................................................

3) Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………….. ............................................................................................................................ Klasa, wiek:……………………………………………………………………

Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ........................................................................................................................................................................................................................................................ Nazwa i adres szkoły:………………………………………………………… ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* Telefon kontaktowy-obowiązkowy………………………………………..
* E-mail kontaktowy-obowiązkowy………………………..………………..

……………………………………………………………………………..

* Wypełnienie i zgłoszenie karty jest równoznaczne ze zgodą na wykorzystanie podanych w nim danych osobowych przez organizatora- wyłącznie na potrzeby tej edycji tego konkursu.

**Organizator**

**Fundacja Pawła Jurosa**