Załącznik nr 1

**Karta zgłoszenia do projektu „Rumia oczami dzieci”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa placówki/organizacji** |  |
| **Adres placówki** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Koordynator projektu** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Numer telefonu** |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Rumia oczami dzieci” oraz akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

…………………………………………………………………

Data, miejscowość, czytelny podpis dyrektora placówki