

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„LATO JAK W BULLERBYN” – warsztaty filmowe

Olsztyn, 25–29 sierpnia 2025 r.

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

3. Informacje szczególne o dziecku

Potrzeby specjalne:

Dieta: ☐ standardowa (z mięsem) ☐ bezmięsna/wegetariańska ☐ inna:

Alergie:

Inne istotne informacje:

4. Potwierdzenie udziału

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się i akceptuję Regulamin warsztatów „LATO JAK W BULLERBYN”.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)