233 Poznańska Drużyna Harcerska
CONTRAST
im. Zawiszy Czarnego

Szanowni Państwo!

Wasze dziecko chce wstąpić do **233 PDH CONTRAST**. Jeżeli wyrażacie Państwo zgodę, proszę o potwierdzenie tego na załączonym druku oraz podanie poniższych ważnych informacji (prosimy o wypełnienie pismem drukowanym).

Imię i nazwisko dziecka: ……
Data i miejsce urodzenia: ……
Adres zamieszkania dziecka: ……
Pesel: ……
Telefon kom., e-mail: ……
Szkoła, klasa, nr legitymacji: ……
Zainteresowania, hobby, uzdolnienia: ……
……

RODZICE:
Matka*: ……
……
……
Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kom., e-mail.
Ojciec*: ……
……
……
Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kom., e-mail.
UWAGI: ……
……

Miejscowość: …… Data: …… Podpisy rodziców: ……
……

Dziękujemy za pomoc. W przypadku pytań proszę o kontaktowanie się z drużynowym Markiem Trzaską (tel. 668 363 662, mail: miara.233@onet.eu) lub przybocznym Sławomirem Jaszczakiem (tel. 695 898 342, mail: slawek.233@onet.eu)

* Matka/Ojciec lub prawni opiekunowie dziecka.
Dane będą przechowywane i przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.