

Załącznik nr 3



**Karta zgłoszenia uczestnictwa Szkoły do programu edukacyjnego
MŁODY ASYŻ. MŁODZIEŻ NA RZECZ TOLERANCJI I POKOJU
rok szkolny**

Nazwa i typ placówki:

Imię i nazwisko Dyrektora:

Adres placówki:

Imię i nazwisko koordynatora/koordynatorów programu:

Ilość zgłaszanych grup:

Ilość uczniów:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Proponowana nazwa strony internetowej:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przesłanej aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis zgłaszającego oraz pieczęć placówki

Formularz prosimy przesłać na adres: obliczadialogu@idmjp2.pl lub faksem: 12 619 87 87.
Formularz można również dostarczyć osobiście lub wysłać pocztą na adres:

Instytut Dialogu Międzykulturowego
im. Jana Pawła II
ul. Totus Tuus 30
30-610 Kraków