

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej)

**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

**1. Dane osobowe**

Imię i Nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Tel. Kontaktowy:

.....

data ..... ..

czytelny podpis uczestnika

lub rodziców/opiekunów prawnych(w przypadku nieletnich\*)

\*właściwe podkreślić