Załącznik nr 1 do Regulaminu Akademii Pogranicze

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałem/-am się z** **Regulaminem „AKADEMIA POGRANICZE -**

**WIELOKULTUROWOŚĆ W RELACJACH POLSKO-SŁOWACKICH” realizowanej w roku szkolnym 2023/2024, akceptuję jego treść i deklaruję przestrzeganie jego reguł.**

Pan/-i ………………………………… ………………………………………………….. ,

(imię i nazwisko)

miejscowość, dnia ............................ ............................................

 czytelny podpis

Załącznik nr 2 do Regulaminu Akademia Pogranicze

**Dane do ubezpieczenia grupowego uczestników,**

 **biorących udział w wyjeździe na Słowację w ramach**

**„AKADEMII POGRANICZE -**

**WIELOKULTUROWOŚĆ W RELACJACH POLSKO-SŁOWACKICH” realizowanej w roku szkolnym 2023/2024**

imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

nr pesel ………………………………………………………………………………………………

seria i nr paszportu/seria i nr dowodu osobistego …………………………………………………………………………………….…………

 ………………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby składającej powyższe dane)