Zgłaszam udział w spływ w ramach działania; Kajakowy Patrol realizowanego w ramach grantu Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

**Warunki uczestnictwa w warsztatach:**

1. **Uczestnikiem warsztatów musi być mieszkaniec Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**
2. **Warsztaty są bezpłatne. Liczba miejsc ograniczona.**
3. **Prawidłowo wypełniony formularz należy przesłać na adres:** [**fundacja@jeziora.com.pl**](mailto:fundacja@jeziora.com.pl)

**…………………………………………………………**

Data i podpis uczestnika

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na ewentualne umieszczenie zdjęć na stronie jeziora.com.pl   
oraz fb jako prezentację przebiegu Kajakowego Patrolu

…………………………………………………………

Data i podpis uczestnika