



## VIII edycja Programu „Moje Czyste Miasto”

### ZGŁOSZENIE

Nazwa placówki	
Adres	
Telefon kontaktowy , e-mail placówki i adres strony internetowej placówki	
Dyrektor placówki	
Koordynator programu	
Telefon kontaktowy i e-mail koordynatora (e-mail obowiązkowo)	
Ilość uczniów w placówce	

Oświadczam, że znam regulamin Programu Moje Czyste Miasto i akceptuję jego treść.  
|Zgadzam się na wykorzystanie powyższych danych oraz zdjęć na potrzeby przeprowadzenia Programu oraz na stronach internetowych organizatorów i partnerów Programu.

.....  
/ pieczęć placówki /

.....  
/ data i podpis dyrektora /