**„Bajkowy korowód” - Zgłoszenie grupy**

*Nazwa grupy:...........................................................*

*Ilość osób w grupie: ................osób*

*Wiek osób w grupie:*

*do 6 lat:............ osób*

*7- 14 lat: ...........osób*

*15- 25 lat:..........osób*

*26- 46 lat:..........osób*

*47-101 lat:.........osób*

*Miejscowość: .........................................................................*

*Imię i nazwisko opiekuna grupy: ...........................................*

*Adres korespondencyjny opiekuna:*

*...............................................................................................*

*Telefon:..................................................................................*

*e-mail:....................................................................................*

*Uznaję warunki regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych a także
na wykorzystywanie wizerunku uczestników naszej grupy w celach promocji Festiwalu oraz działalności statutowej ECB zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997r. O ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133 poz. 883). Oświadczam także,
iż posiadam zgody opiekunów prawnych osób w grupie na udział oraz wykorzystywanie faktu udziału w Bajkowym Korowodzie w ww. celach.*

 *..............................................*

 *Podpis opiekuna grupy*

 *...............................................*

 *Miejsce, data*