



Dane osobowe rodzica/prawnego opiekuna

| | |
|------|----------|
| Imię | Nazwisko |
|------|----------|

Dane osobowe uczestnika CAMPtogether

| | |
|----------------|----------|
| Imię | Nazwisko |
| Data urodzenia | |

Dane kontaktowe

| | |
|--------------|-------------|
| Ulica | Nr domu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |
| Nr telefonu | E-mail |

TERMIN ZGŁOSZEŃ: 10 MARCA 2023