

**KONKURS WIEDZY O POLSKIM PAŃSTWIE PODZIEMNYM,  
ARMII KRAJOWEJ I SZARYCH SZEREGACH  
EDYCJA XII 2020/2021**

ZAŁĄCZNIK NR 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

<b>Dane uczestnika</b>	<b>(proszę wypełniać drukowanymi literami)</b>
Imię i nazwisko uczestnika	
Kategoria wiekowa <small>(szkoła podstawowa, szkoła ponadgimnazjalna, osoba dorosła)</small>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwa i adres szkoły (jeśli dotyczy)	
Nr telefonu / adres e-mail rodzica lub opiekuna (nie dotyczy dorosłych uczestników)	
Podpis rodzica lub opiekuna wyrażającego zgodę na udział uczestnika w konkursie lub dorosłego uczestnika (oznacza akceptację regulaminu konkursu)	