*Załącznik nr 5 – Zakres danych osobowych*

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Imię |
| 2 | Nazwisko |
| 3 | PESEL |
| 4 | Płeć |
| 5 | Województwo |
| 6 | Powiat |
| 7 | Gmina |
| 8 | Miejscowość |
| 9 | Ulica |
| 10 | Nr budynku |
| 11 | Nr lokalu |
| 12 | Kod pocztowy |
| 13 | Telefon kontaktowy |
| 14 | Adres e-mail |

Nowy Targ, ………..…………………...

 (miejscowość, data) (podpis uczestnika)

…………………………………………………

 *(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\*)*