|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E:\szkoła\DREPTAKI\logo nowe.png  Szkolny Klub Turystyczno - Krajoznawczy  DREPTAKI  ul. Kawęczyńska 2, 03-772 Warszawa  PTTK Oddział Stołeczny  im. Aleksandra Janowskiego | | | | | | | | | |
| Zgłoszenie | | | | | | | | | |
| Impreza | | | Śladami Powstania Listopadowego w Warszawie | | | | | | |
| Termin | | | **15.11.2025 (sobota)** godz. 10.00-15.00 (10.30-14.30) | | | | | | |
| Ubezpieczenie | | | Osoby posiadające aktualną legitymację PTTK – NNW AXA  Uczniowie – ubezpieczenie szkolne NNW w NAU | | | | | | |
| Rodzic/opiekun | | |  | | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | Telefon | |  | | | | |
| e-mail | |  | | | | |
| Dane uczestnika imprezy | | | | | | | | | |
| l.p | Imię | | nazwisko | | | klasa | Nr Paszportu Dreptaka lub legitymacji PTTK | | Uwagi/dziecko wraca samodzielnie/pod opieką… |
| 1 |  | |  | | |  |  | |  |
| 2 |  | |  | | |  |  | |  |
| Program wycieczki: | | | | | | | | | |
| Start 10.30 przy budynku Wedla (zbiórka przy rogatce w której mieści się pijalnia czekolady). Koniec ok 14.30 na Placu Bankowym. Ostatni element podróży to Arsenał (Pl. Bankowy). | | | | | | | | | |
| Wyposażenie niezbędne: | | | | | | | | | |
| - ubranie stosowne do pory roku, maseczka  - bilet dobowy lub trzy bilety 20 minutowe/karta miejska  - kanapki, picie, przekąski  - maseczka, przybory do pisania  - dobry humor | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Data | | Podpis rodzica/opiekuna | | | | Podpis Opiekuna SKKT | |
|  | |  | |  | | | | Radosław J. Potrac | |

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z organizacją wycieczki zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym RODO) oraz na publikację wizerunku uczestnika.*

............................................................................................................

(data i podpis kandydata/rodzica/opiekuna prawnego)