



**W ŚWIECIE KAMELEONA**  
PROGRAM PROFILAKTYCZNY DLA MŁODZIEŻY

**POTWIERDZENIE REALIZACJI SPOTKANIA  
Z RADĄ PEDAGOGICZNĄ**

<b>MIEJSCE REALIZACJI:</b>		<b>ILOŚĆ GODZIN</b>	
<b>TERMIN SPOTKANIA:</b>		<b>ILOŚĆ UCZESTNIKÓW:</b>	
		<b>PŁEĆ [K/M]</b>	

POTWIERDZAMY REALIZACJĘ SZKOLENIA

PIECZĄTKA SZKOŁY, W KTÓREJ REALIZOWANO WARSZTAT

POTWIERDZAM REALIZACJĘ SZKOLENIA

PIECZĄTKA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY,  
W KTÓREJ REALIZOWANO WARSZTAT

**POTWIERDZENIE REALIZACJI SPOTKANIA  
Z RODZICAMI**

<b>MIEJSCE REALIZACJI:</b>		<b>ILOŚĆ GODZIN</b>	
<b>TERMIN SPOTKANIA:</b>		<b>ILOŚĆ UCZESTNIKÓW</b>	
<b>PŁEĆ [K/M]</b>		<b>RODZICE KLASY:</b>	

POTWIERDZAMY REALIZACJĘ SPOTKANIA

PIECZĄTKA SZKOŁY, W KTÓREJ REALIZOWANO SPOTKANIE

POTWIERDZAM REALIZACJĘ SPOTKANIA

PIECZĄTKA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY,  
W KTÓREJ REALIZOWANO SPOTKANIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji PROGRAMU „W ŚWIECIE KAMELEONA” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz. U. nr 133, poz. 883)

WYRAŻAM ZGODĘ NA KONTAKTOWANIE SIĘ ZE MNĄ W SPRAWIE REALIZACJI PROGRAMU: TAK/NIE (właściwe podkreślić)

**PODANE PRZEZE MNIE DANE SĄ PRAWDZIWE,  
POTWIERDZAM REALIZACJĘ WARSZTATÓW WW. PLACÓWCE.**

**W ZAŁĄCZNIKU:**

1. Lista obecności nauczycieli
2. Lista obecności rodziców

PODPIS REALIZATORA