** Karta zgłoszenia uczestnictwa**

**Grup Rekonstrukcji Historycznej**

**w 15. Pikniku Militarnym**

|  |
| --- |
| **Informacje o grupie** |
| Nazwa grupy |  |
| Odtwarzana jednostka |  |
| Miejsce pochodzenia grupy |  |
| Dowódca grupy Imię nazwisko / telefon |  |
| Zastępca dowódcyImię nazwisko / telefon |  |
| e-mail do kontaktu |  |
| **Dodatkowe informacje niezbędne dla organizatora** |
| Czy uczestnik weźmie udział w rekonstrukcji historycznej TAK / NIE |
| Ilość chętnych |  |
| Czy GRH zapewnia sobie nocleg TAK / NIE |
| Ilość miejsca potrzebnego na dioramę w m2 |  |
| GRH proponuje organizatorowi zwrot kosztów przyjazdu w wysokości |  |
| Forma zwrotu | Umowa / Faktura |
| Inne |  |

Lista imienna członków Grupy …………………………………………………– uczestników

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Uczestnicy na miejscu otrzymają dokumenty do podpisania w związku z RODO.

…………………………………………………

Podpis dowódcy Grupy

UWAGA!

Wypełnione karty uczestnictwa należy przesłać mailem na adres: gok@hazlach.pl w terminie do 15 czerwca 2019 r.

Szczegółowych informacji w imieniu organizatorów udziela:

Maciej Jagosz tel. 665 214 394