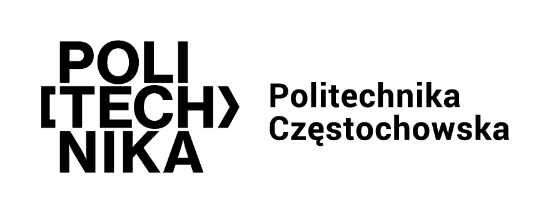
****

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**do udziału w Częstochowskim Uniwersytecie Młodzieżowym 2025 Politechniki Częstochowskiej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** |  |
| **e-mail i telefon nauczyciela** |  |
| **Ilość uczniów biorących udział  w CzUM** |  |

…………………………………

Data i Podpis/ pieczątka szkoły

Warunkiem uczestnictwa jest zgłoszenie elektroniczne uczestników wydarzenia,   
które zawiera zgody na wykorzystanie wizerunku znajdujące się pod linkiem: <https://pcz.pl/wspolpraca-promocja/klauzule-i-zgody-na-wykorzystanie-wizerunku>