Pieczęć szkoły/uczelni:

|  |
| --- |
|  |

**ZGŁOSZENIE GRUPY SZKOLNEJ**

**Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**E-mail szkoły: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dyrektor / Dziekan: ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Kierunek / Profil kształcenia: …………………………………………………………………………………………………………………**

**Klasa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Opiekun: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Data zwiedzania: ……………………………………\***

**Godzina przyjazdu grupy ………………………………………………………………………………………..**

**Lista uczniów / studentów - w załączeniu**

Zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną:

* Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wyżej wymienione adresy środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych Międzynarodowych Targów Łódzkich Spółka Targowa Sp. z o. o.
* Oświadczam że zapoznałem / -am się z Regulaminem zwiedzania targów przez zorganizowane grupy i zobowiązuję do jego przestrzegania uczniów / studentów oraz opiekuna / -ów.

**……………………………….**

Podpis Dyrektora / Dziekana