

1. Dane podmiotu (wypełniają grupy zorganizowane)

nazwa szkoły/institucji		
ulica		nr domu
miejsowość		kod
gmina	powiat	województwo
email		telefon

2. Opiekun projektu

(lub osoba przystępująca do projektu w przypadku, gdy projekt realizowany jest jednoosobowo)

imię i nazwisko		
ulica		nr domu
miejsowość		kod
gmina	powiat	województwo
email		telefon

3. Grupa realizująca projekt (wypełniają grupy zorganizowane)

klasa koło historyczne drużyna harcerska inne (zaznacz właściwe)

nazwa	
liczba uczestników	
wiek uczestników	



**INSTYTUT
PAMIĘCI
NARODOWEJ**

.....
Podpis opiekuna grupy/osoby realizującej projekt