

Załącznik nr 2**WYKAZ CZŁONKÓW ZESPOŁU AUTORSKIEGO ORAZ OPIEKUNA**

Lp.	Nazwisko i imię	Nazwa szkoły	Klasa	Numer telefonu i adres e-mail do kontaktu	Charakter udziału w pracy, procentowy udział w projekcie*	Podpis
100%						

Opiekun Nazwisko i imię	Potwierdzam, że jestem osobą pełnoletnią TAK/NIE	Numer telefonu i adres e-mail do kontaktu	Podpis

*Określenie udziału w projekcie będzie miało zastosowanie do określenia wartości przysługującej nagrody