

[View results](#)

Respondent

11

Anonymous

00:19

Time to complete

Dane osoby zgłaszającej

1. Imię

2. Nazwisko

3. Adres e-mail

4. Numer Telefonu

5. Województwo

- ☐ dolnośląskie
- ☐ kujawsko-pomorskie
- ☐ lubelskie
- ☐ lubuskie
- ☐ łódzkie
- ☐ małopolskie
- ☐ mazowieckie
- ☐ opolskie
- ☐ podkarpackie
- ☐ podlaskie
- ☐ pomorskie
- ☐ śląskie
- ☐ świętokrzyskie
- ☐ warmińsko-mazurskie
- ☐ wielkopolskie
- ☐ zachodniopomorskie

6. Miejscowość

7. Uczony Przedmiot (jeżeli dotyczy)

Dane szkoły

8. Nawa szkoły

9. REGON

The value must be a number

10. Województwo szkoły

- ☐ dolnośląskie
- ☐ kujawsko-pomorskie
- ☐ lubelskie
- ☐ lubuskie
- ☐ łódzkie
- ☐ małopolskie
- ☐ mazowieckie
- ☐ opolskie
- ☐ podkarpackie
- ☐ podlaskie
- ☐ pomorskie
- ☐ śląskie
- ☐ świętokrzyskie
- ☐ warmińsko-mazurskie
- ☐ wielkopolskie
- ☐ zachodniopomorskie

11. Miejscowość szkoły

12. Adres szkoły

ulica, numer, kod pocztowy

13. E-mail szkoły

14. Wielkość szkoły - liczba uczniów

15. Czym charakteryzuje się szkoła?

16. W jakie konkursy, projekty, działania związane z edukacją pozaformalną szkoła się angażowała? (Jeśli takie były)

17. Jeżeli w wydarzeniu będą brały udział inne szkoły, prosimy o podanie: nazw szkół, adresy szkół, e-mail, telefony

Koordinacja

18. Koordynator/ka – imię i nazwisko

19. Telefon kontaktowy

20. Adres e-mail kontaktowy

21. Uczony przedmiot

Szkolny Festiwal Explory

22. Planowana data wydarzenia (jeśli znana)



23. Planowana liczba projektów (jeśli wiadomo)

- ☐ 5-10
- ☐ 11-15
- ☐ 16-20
- ☐ 21-25
- ☐ powyżej 25

24. Czy szkoła organizowała w poprzednich latach Szkolny Festiwal Explory

- ☐ tak
- ☐ nie
- ☐ nie wiem

Formalności

25. Imię i nazwisko Reprezentanta_ki upoważnionej do podpisania umowy

26. Stanowisko Reprezentanta_ki

27. E-mail Reprezentanta_ki

28. Proszę o zapoznanie się z Regulaminem Programu https://explory.pl/wp-includes/Documents/2025/Regulamin_Szkolne_Explory.pdf *

☒ Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia

29. Wysyłając zgłoszenie, wyrażona zostaje zgoda na otrzymywanie informacji o działaniach i programach realizowanych przez Fundację Zaawansowanych Technologii *

*zgoda można cofnąć w dowolnym momencie

☒ wyrażam zgodę

OPINIA

Dziękujemy za wypełnienie formularza.

30. Jak oceniasz formularz zgłoszeniowy?



31. Zgłoś ewentualne uwagi