



# TRYBUNAŁ KONSTYTUCYJNY

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

wizyta grupowa w Trybunale Konstytucyjnym

*Prosimy o zapoznanie się z treścią ogólnych warunków dotyczących wizyt grupowych w siedzibie Trybunału Konstytucyjnego i odesłanie wypełnionego formularza do Zespołu Prezydialnego Biura Trybunału Konstytucyjnego najpóźniej trzy dni robocze przed planowaną wizytą:  
fax: (+48)(22)629 39 77; e-mail: prezydialny@trybunal.gov.pl*

Data: \_\_\_\_\_

1. **Dane grupy** (nazwa grupy, nazwa instytucji delegującej):

2. **Dane osoby zgłaszającej grupę / wypełniającej formularz :**

Imię : \_\_\_\_\_ Nazwisko : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

3. **Lista osób** (imię i nazwisko):

1.	6.	11.
2.	7.	12.
3.	8.	13.
4.	9.	14.
5.	10.	15.

4. **Data rozpoczęcia planowanej wizyty:**

Dzień: \_\_\_\_\_ Miesiąc: \_\_\_\_\_ Rok: \_\_\_\_\_ Godzina: \_\_\_\_\_

***Proszę właściwe podkreślić\*:***

**\*Udział w rozprawie nr \_\_\_\_\_ \*lub / oraz \*Wizyta studyjna**

5. **Dane opiekuna towarzyszącego grupie podczas wizyty w TK:**

Imię: \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

6. **Uwagi** (w razie potrzeby, prosimy kontynuować na osobnej kartce):

*Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/-am się z ogólnymi warunkami dotyczącymi wizyt grupowych w Trybunale Konstytucyjnym zamieszczonymi na stronie internetowej TK: [www.trybunal.gov.pl](http://www.trybunal.gov.pl).*

Podpis osoby zgłaszającej grupę / wypełniającej formularz: \_\_\_\_\_