



## Versenyjelentkezési lap

Versenyző neve:	
Intézmény:	
Helység:	
Korcsoport:	<input type="checkbox"/> Általános iskola alsó tagozat <input type="checkbox"/> Általános iskola felső tagozat <input type="checkbox"/> Középiskola
E-mail:	
Tel.szám:	

### Beküldési cím:

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat

1066 Budapest, Teréz krt. 24 1/1

### Szervezők:

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat, Safer Internet Program, Biztonságos Internet Hotline,  
Nemzeti Kibervédelmi Intézet (NBSZ NKI), T-Systems Magyarország

