# Załącznik nr 2. Karta uczestnika i karty misji

| **Karta Uczestnika Gry Edukacyjnej “Strażnicy Dziedzictwa”** |
| --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa szkoły: |  |
| Klasa: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Podpis uczestnika: |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*: |  |
| Podpis rodzica/opiekuna\*: |  |

\* jeśli dotyczy(zgodnie z pkt.2 Regulaminu)

| **Karta Misji 1 – Tropiciel(ka) dziedzictwa** | Data wypełnienia: |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Numer (nadaj numer swojemu obiektowi):  |
| Rodzaj obiektu: | Miejscowość: |
| Zdjęcie nr 1 | Zdjęcie nr 2 | Szczegółowa lokalizacja (np. przy jakiej ulicy, skrzyżowaniu, drodze, przy kościele, numer posesji jeśli jest): |
| Współrzędne: |

| **Karta Misji 2 – Badacz(ka) historii** | Data wypełnienia: |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Numer obiektu nadany w misji Tropiciel(ka) Dziedzictwa:  |
| Sposób użytkowania obiektu: * czy obecnie są widoczne ślady opieki nad obiektem: czy są dekoracje, krzewy, kwiaty, znicze, wstążki, itp.?
* czy widoczne są działania porządkowe: koszenie, odchwaszczanie, malowanie, itp.?
* czy współcześnie odbywają się tutaj modlitwy np. w maju, święcenie pokarmów w Wielką Sobotę lub modlitwy w trakcie Bożego Ciała?
* czy w przeszłości odbywały się tutaj modlitwy?
 | Stan zachowania obiektu (podkreśl właściwe):1 – bardzo zły; 2 – zły; 3 – średni; 4 – dobry; 5 – bardzo dobry |
| Czas powstania obiektu (np. przed II wojną światową, po wojnie, w latach 90.): |
| Fundator i/lub okoliczności powstania obiektu: |

| **Karta Misji 3 – Opiekun(ka) pamięci** | Data wypełnienia: |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Numer obiektu nadany w misji Tropiciel(ka) Dziedzictwa:  |
| Okoliczności zaangażowania się w opiekę nad obiektem |  |
| Rodzaj prac wykonywanych przy obiekcie |  |
| Jakie znaczenie ma obiekt dla społeczności danej miejscowości |  |
| Inne istotne informacje |  |
| Imię i nazwisko osoby opiekującej się obiektem (nieobowiązkowe, tylko jeśli wyrazi zgodę na ich podanie) |  |