

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
DO KONKURSU NA KĄCIK ZABAW DLA DZIECI
W BUDYNKU STAROSTWA POWIATOWEGO W LEGIONOWIE

DANE PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1	Imię i nazwisko, wiek	
2	Adres zamieszkania	
3	Telefon kontaktowy e- mail (opiekuna)	
5	Liczba nadesłanych prac	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i akceptuję regulamin konkursu. Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników na potrzeby konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (DzU. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis
(zgodę podpisuje opiekun)