

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W KONKURSIE ANTYNIKOTYNOWYM

DANE PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1	Imię i nazwisko, wiek	
2	Adres zamieszkania	
3	Nazwa szkoły oraz jej dokładny adres	
4	Telefon e- mail	
5	Hasło konkursowe	
6	Liczba nadesłanych prac	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i akceptuję regulamin konkursu antynikotynowego. 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
(w przypadku osób niepełnoletnich,
zgodę podpisuje nauczyciel lub opiekun prawny)