

Formularz zgłoszeniowy do
KONKURSU PLASTYCZNEGO „WSZECHŚWIAT MOŻLIWOŚCI”

Dane uczestnika

Imię i nazwisko

Pseudonim artystyczny.....

Wiek

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Wyrażamy zgodę na moje uczestnictwo/uczestnictwo mojego dziecka* w Konkursie, zapoznałam(łem) się z regulaminem Konkursu, wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* na potrzeby Konkursu.

.....
Data i podpis uczestnika/opiekuna

***Niepotrzebne skreślić**