

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Opis pracy	

Niniejszym zgłaszam udział w konkursie "Chusta Królowej Adelajdy".
Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu i akceptuję jego postanowienia.
Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z udziałem w konkursie.

.....
podpis zgłaszającego