|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WARSZTATÓW** | |
| **„BIAŁA NOC KIBICA”** | |
| NAZWISKO I IMIĘ UCZESTNIKA |  |
|
| DATA URODZENIA |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA |  |
|
|
| NAZWA I ADRES SZKOŁY |  |
| KONTAKT (TELEFON LUB E- MAIL) |  |

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów konkursowych zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U.   
z 1997r. Nr 133, poz.883)

…………………………………..

(podpis Uczestnika)

…………………………………..

(podpis prawnego opiekuna)