|  |
| --- |
| **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)