

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KONKURS „Moja Twoja Nasza Biblioteka!”

Imię i nazwisko dziecka

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka

.....

.....

Nr telefonu lub adres email

.....

.....

.....

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszeniowej dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z Regulaminem Konkursu, w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu.

.....

Data i czytelny podpis