



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tak, biorę udział w konkursie „**Żyję w Europie-20 lat Polski w UE**”

Biorę udział:

sam/a

w zespole

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Płeć                      kobieta

mężczyzna

Adres:

Ulica \_\_\_\_\_

Numer domu, mieszkania \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko prawnego opiekuna \_\_\_\_\_

Informacje o szkole \_\_\_\_\_



Prosimy o podanie szkoły nawet, jeżeli zgłoszenie następuje bez udziału szkoły. Dziękujemy!

Nazwa szkoły \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Numer domu \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Zapoznałam/em się z warunkami udziału w konkursie „**Żyję w Europie-20 lat Polski w UE**”. Podane powyżej dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia konkursu i skasowane po jego zakończeniu. Przyjmuję pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_

Podpis uczestnika

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna prawnego