

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„SZUKAMY SYMBOLU MURANOWA”

DLA WSZYSTKICH, KTÓRZY KOCHAJĄ MURANÓW

Imię i nazwisko uczestnika.....
Wiek.....
Adres email.....
Numer telefonu.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych DZ.U. 2002 Nr. 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z Konkursem oraz na nieodpłatne wykorzystywanie pracy przez Organizatora Konkursu w celach informacyjnych i promocyjnych.

Warszawa, dnia.....
Podpis uczestnika.....

Dotyczy osób niepełnoletnich.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem Konkursu.

Warszawa, dnia.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna.....

PARTNERSTWO „PRZEPIS NA MURANÓW”



POLIN
MUZEUM HISTORII
ZYDÓW POLSKICH



restauracja
PRZYSTAWKI



Rada
Osiedla
Muranów



Instytut Kultury Polskiej