

Zgłoszenie do udziału w otwartym konkursie na projekt muralu
 inspirowanego historią i kulturą miasta Piaseczno

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko autora / reprezentanta zespołu

.....

Imię i nazwisko współautora / współautorów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Akceptuję Regulamin konkursu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konkursowym przez Organizatora konkursu w celach związanych z realizacją konkursu, wyłonieniem zwycięzców, wręczeniem nagród oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w konkursie.	Podpis
Imię i nazwisko współautora / współautorów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Akceptuję Regulamin konkursu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konkursowym przez Organizatora konkursu w celach związanych z realizacją konkursu, wyłonieniem zwycięzców, wręczeniem nagród oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w konkursie.	Podpis
Imię i nazwisko współautora / współautorów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Akceptuję Regulamin konkursu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konkursowym przez Organizatora konkursu w celach związanych z realizacją konkursu, wyłonieniem zwycięzców, wręczeniem nagród oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w konkursie.	Podpis
Imię i nazwisko współautora / współautorów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Akceptuję Regulamin konkursu	Podpis

<p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konkursowym przez Organizatora konkursu w celach związanych z realizacją konkursu, wyłonieniem zwycięzców, wręczeniem nagród oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w konkursie.</p>
---------------------------	--

Adres do korespondencji

.....

Nr telefonu

.....

Adres e-mail

.....

Tak **Nie** Akceptuję Regulamin konkursu

Tak **Nie** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konkursowym przez Organizatora konkursu w celach związanych z realizacją konkursu, wyłonieniem zwycięzców, wręczeniem nagród oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do udziału w konkursie.

Data i podpis autora / reprezentanta zespołu