**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PRZEGLĄD PLASTYCZNY**

.............................................................................................................................................

imię, nazwisko

..............................................................................................................................................

adres do korespondencji

..............................................................................................................................................

e-mail

..............................................................................................................................................

imię i nazwisko opiekuna uczestnika niepełnoletniego

***OŚWIADCZENIE***

1. Zapoznałem się z regulaminem zabawy **PRZEGLĄD PLASTYCZNY** dostępnym na stronie internetowej: www.dok.pl i akceptuję jego warunki.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zabawy, przyznania nagród, a także na podanie do publicznej wiadomości moich imienia i nazwiska.

**Miejscowość, data**

**………………………………………………………………**

**Podpis uczestnika zabawy/ rodzica lub opiekuna osoby niepełnoletniej**

**………………………………………………………………**