

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„II Kobiórski Przegląd Talentów 2017”

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Adres e-mail

Nazwa zespołu

Rodzaj wykonania

Uwagi

.....

.....

.....

* W przypadku gdy występującym jest osoba niepełnoletnia, formularz powinien dodatkowo zawierać zgodę rodzica/ opiekuna na udział w Przeglądzie.

Wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego / dziecka

Imię:

Nazwisko:

Podpis

Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 j.t) .

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję go w całości.

.....

Podpis