

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



PROOBRONNE CENTRUM EDUKACJI

Nazwa drużyny

Dane zgłoszeniowe kandydatek

Liderka

Nazwisko

Imię

**Data
urodzenia**

Członkinie drużyny

Nazwisko

Imię

**Data
urodzenia**

Nazwisko

Imię

**Data
urodzenia**

Dane kontaktowe drużyny

Telefon

Z jakiej instytucji jesteście?

urząd/szkola/inne...

Oświadczenia

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z regulaminem konkursu i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.
- wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych przez Stowarzyszenie w celach komunikacji wewnętrznej związanej z udziałem w konkursie
- wyrażamy zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie naszego wizerunku, utrwalonego na nagraniach podczas konkursu, niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie

.....
czytelny podpis LIDERKI

.....
czytelny podpis CZŁONKINI

.....
czytelny podpis CZŁONKINI