

FORMULARZ KONKURSOWY „ESCAPE THE LOST PYRAMID”

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Dane Uczestnika Konkursu:

IMIĘ I NAZWISKO LIDERA GRUPY*

NAZWA GRUPY*

ILOŚĆ OSÓB 2 / 4

TELEFON KONTAKTOWY*

ADRES E-MAIL*

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA*

*** W przypadku gdy Uczestnikiem Konkursu jest osoba niepełnoletnia, pola oznaczone gwiazdką wypełnia Rodzic/Opiekun.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu "Escape The lost Pyramid" i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w formularzu

(imienia, nazwiska, roku urodzenia, telefonu kontaktowego oraz adresu mailowego) w celach wynikających

z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 833 z późn..zm.).

KATOWICE dn.

Miejscowość

data

Czytelny podpis

Wypełnia obsługa:

CZAS PRZEJŚCIAMIN S

PODPIS PRACOWNIKA

.....