

Załącznik numer 1
formularz zgłoszeniowy

Karta uczestnika

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu: _____

Adres poczty elektronicznej: _____

Tytuł pracy	Technika malarska	Format	Przedstawienie
			Proszę zaznaczyć x, która z kapliczek była Pana/Pani inspiracją w pracy konkursowej. <input type="checkbox"/> Kapliczka skrzynkowa św. Tekli w Woli Życińskiej znajdująca się na terenie gminy Wielgomłyny <input type="checkbox"/> Kapliczka domkowa św. Anny w Łobodnie znajdująca się na terenie gminy Kłobuck <input type="checkbox"/> Kapliczka skrzynkowa Matki Boskiej Bolesnej z Limanowej w Pabianicach znajdująca się na terenie gminy Janów

.....
Data, podpis uczestnika

Zapoznałem się z Regulaminem konkursu malarskiego dla twórców ludowych „Duchowe świadectwa kapliczek przydrożnych”.

Wyrażam zgodę na udział w konkursie i akceptuję warunki Organizatora.

Wyrażam zgodę na prezentowanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych Organizatora, a także w dokumentacji konkursowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Data, podpis uczestnika

Organizator:



Partner:

