

KONKURS FOTOGRAFICZNY
„GMINA TRZESZCZANY – MOJE SPOJRZENIE”

**Termin zgłoszeń: 2-30 czerwca 2023 r.**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………
2. Kategoria i wiek uczestnika …………………………………………………..
3. Numer telefonu …………………………………….………………………….
4. Adres e-Mail ………………………………………………………………….
5. Tytuł zdjęcia ……………..……………………………………………………

Zapoznałam się z Regulaminem i akceptuję podane warunki konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów w celach promocyjnych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

………………………..…….. ………….…………………………………………….

(data) (Podpis uczestnika, rodzica lub opiekuna prawnego)