

KARTA ZGŁOSZENIA

KONKURS PLASTYCZNY „MOJA WAKACYJNA PRZYGODA”

Imię i nazwisko dziecka:.....

Wiek dziecka:.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:.....

Telefon i adres e-mail:.....

Zgłoszenie pracy na konkurs jest jednoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu Konkursowego. Uczestnicy, wyrażają zgodę i upoważniają Organizatora do przetwarzania i udostępniania ich danych osobowych podanych w Zgłoszeniu Konkursowym dla celów przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu, marketingowych oraz statystycznych. Administratorem danych osobowych Uczestników Konkursu jest firma SKAT Transport sp. z o.o. sp. k. 80-298 Gdańsk, ul. Juliusza Słowackiego 199, Numer KRS: 0000487902 NIP: PL 5851356886.

.....
Podpis rodzica/opiekuna, data

Partnerzy konkursu: