



Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Konkursu pn. „STAWIAM NA KWALIFIKACJE”

Niniejszym zgłaszam swój udział w Konkursie „STAWIAM NA KWALIFIKACJE”,
organizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach.

1. Imię i nazwisko:.....
2. PESEL:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Jestem uczniem szkoły (nazwa, miejscowość):.....

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia. *

.....
(czytelny podpis uczestnika)

* W przypadku osoby niepełnoletniej proszę o podpisanie Formularza zgłoszeniowego przez Rodzica lub prawnego opiekuna.

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego** w Konkursie „STAWIAM NA KWALIFIKACJE” oraz oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby prawidłowego przeprowadzenia Konkursu określonych w Regulaminie.

.....
(czytelny podpis)*

Wyrażam zgodę na utrwalenie, zwielokrotnienie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Organizatora na zasadach określonych w Regulaminie.

.....
(czytelny podpis)*