



ZGŁOSZENIE do Konkursu Plastycznego "Siekierkowskie obrazy pamięci"

w ramach Projektu "Ku świadomości lokalnej tożsamości"

ZGŁOSZENIE PLACÓWKI

Nazwa placówki:

dokładny adres:

telefon:

faks:

e-mail

KOORDYNATOR PROJEKTU w PLACÓWCE

Imię i nazwisko

tel. kontaktowy

e-mail

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie Fundacji BO WARTO w celach statutowych oraz w raporcie nt. realizacji Projektu „Ku świadomości lokalnej tożsamości” oraz na przetwarzanie danych niezbędnych dla potrzeb realizacji zadań statutowych Fundacji, zgodnie z ustawą z dn.29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Data i miejsce

Pieczęć Placówki

Podpis Koordynatora

UWAGA

zgłoszenia należy nadsyłać do dnia 15 WRZEŚNIA br. (decyduje data dostarczenia) na adres:

Fundacja BO WARTO, 00-712 Warszawa, ul. Bluszczańska 15, bądź faksem pod nr 22 651-02-40
lub zeskanowane e-mailem na adres: biuro@fundacjabowarto.pl

WSZYSTKIE RUBRYKI ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE (PISMEM DRUKOWANYM)

Kontakt z Fundacją: e-mail: biuro@fundacjabowarto.pl; tel. 602 228 732

Projekt finansuje m.st. Warszawa

