

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs "Poznajmy się... BO WARTO"

Imię i nazwisko	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	
e - mail	
Oświadczenie Uczestnika	<ol style="list-style-type: none">1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.Nr.133 pozycja 883),2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatorów Konkursu nadesłanego zdjęcia i opisu w dowolnym czasie i formie dla celów promocji Konkursu oraz celów statutowych Fundacji BO WARTO na stronie www.fundacjabowarto.pl. <p>..... podpis uczestnika</p>

UWAGA

zgłoszenia wraz ze zdjęciem konkursowym i opisem dziecka należy przesać do dnia **14 marca br.**
na adres: biuro@fundacjabowarto.pl

WSZYSTKIE RUBRYKI ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE

Kontakt z organizatorem: **MONIKA KARDA**
☎ 602-228-732; ✉ monikakarda@fundacjabowarto.pl

**BO WARTO**
fundacja