FUNDACJA
URODZENI-ZDROWI

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO „Zdrowie malowane”

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA KONKURSU	
WIEK UCZESTNIKA WG ROKU URODZENIA	
TYTUŁ PRACY	
TELEFON KONTAKTOWY i/lub E-MAIL	

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu pn. "Zdrowie malowane", w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych i akceptuję jego treść.

data, czytelny podpis Uczestnika Konkursu

FUNDACJA
URODZENI-ZDROWI
ul. Krupnicza 11a | 31-123 Kraków |
kontakt@urodzenizdrowi.pl | NIP 6751708286 | REGON 383819737 | Numer KRS: 0000793169 |