

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU SPORTOWEGO „RAZEM
DAJEMY UŚMIECH DZIECIOM”**

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Wiek:.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu:.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Akcji i wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych DZ.U. 2002 Nr. 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z Akcją oraz na nieodpłatne wykorzystywanie pracy przez Organizatora Akcji w celach informacyjnych i promocyjnych.

Miejscowość i data:.....

Podpis uczestnika:.....

Dotyczy osób niepełnoletnich.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Konkursie oraz oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem Akcji „Razem dajemy uśmiech Dzieciom” zorganizowanej przez Fundację Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci.

Miejscowość i data:

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna: