

## Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu Wiedzy o Zofii Kossak

1. Imię i nazwisko: .....
2. Wiek: .....
3. Nazwa szkoły: .....
4. E-mail: .....
5. Telefon kontaktowy: .....

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych uczestników w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Konkursu (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997 roku Dz. U. Nr 133 poz. 883).
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz w informacjach medialnych wizerunku uczestnika, oraz w uzasadnionym przypadku imienia i nazwiska uczestnika.

.....  
miejsowość, data, podpis



Konkurs jest przeprowadzony w ramach projektu LOKALNA ZNANA-NIEZNANA: ZOFIA KOSSAK dofinansowanego w programie *Tu mieszkam, tu zmieniam* realizowanego przez Fundację Banku Zachodniego WBK. Pomysłodawca i organizator projektu: Fundacja im. Zofii Kossak.