

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w Konkursie „Twój Biznes – Twoja Szansa”

1. Imię i Nazwisko

.....

2. Adres, telefon kontaktowy, e-mail

.....
.....
.....

3. Tytuł Biznesplanu i krótka charakterystyka

.....
.....
.....
.....
.....

4. Wiek

.....

5. Szkoła

.....

Oświadczenie Kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, lub osoby której jestem prawnym opiekunem ,w tym wizerunku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z Regulaminem Konkursu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację swojego wizerunku lub/i znaku firmowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w Regulaminie Konkursu „Twój Biznes- Twoja Szansa”.

Ząbkowice Śl. dn,

.....

Podpis*

* w przypadku zgłaszania osoby niepełnoletniej podpis opiekuna