

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Szkolnego Konkursu Cukierniczego

Fit deser z owocami

DANE UCZESTNIKA	
Imię/ Imiona	
Nazwisko	
Klasa	
Opiekun	
Tel. kontaktowy	
Zapoznałem się z treścią Regulaminu Szkolnego Konkursu Cukierniczego Dyniowo-miodowe ciastko bankietowe i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)	
Podpis uczestnika	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku niepełnoletniego uczestnika)	