



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

Podpisując niniejszy formularz oświadczam, iż:

- Zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Kobieta Roku Gminy Bełżyce” organizowanym przez Gminę Bełżyce.

Data i czytelny podpis Zgłaszającego

Data i czytelny podpis Kandydatki

.....

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją Gali Dnia Kobiet i Konkursu „Kobieta Roku Gminy Bełżyce”, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach.

Data i czytelny podpis Zgłaszającego

Data i czytelny podpis Kandydatki

.....