

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. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) 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