



80 - lecie spadochroniarstwa wojskowego

w Polsce 1937-2017

Załącznik nr. 1

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania: Miejscowość:

Poczta (kod pocztowy)

Ulica:nr domu..... mieszkania.....

Telefon: e-mail:

wiek autora:

Wykaz nadesłanych prac

Nr.	Opis pracy
1.	
2.	
3.	

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego wszystkie postanowienia. Dobrowolnie przystąpiłem do uczestnictwa w konkursie. Dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Oświadczam, że wszelkie treści, w tym dzieła nie naruszają jakichkolwiek praw autorskich i osobistych, a dane osobowe zawarte na karcie uczestnictwa w konkursie są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z póź.zm.)

.....
(data, Podpis uczestnik)