

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko uczestnika:

Wiek uczestnika:

Imię i nazwisko opiekuna:

Kontakt do opiekuna uczestnika (nr telefonu oraz mail)

.....

Miejsce zamieszkania (nazwa miejscowości)

.....

Opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udziału w **Magicznym Konkursie**.

Opiekun prawny wyraża zgodę na udział w Konkursie przez uczestnika na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu publikowanym na www.wydawnictwo-debit.pl, a w szczególności na udzielenie licencji, o której mowa w pkt 3.g Regulaminu Konkursu.

Data i podpis

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem **Magicznego Konkursu**.

Data

Podpis uczestnika

Podpis opiekuna prawnego