

Zgłaszający:

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

Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO GALI LAUREATÓW

nazwisko i imię kandydata adres zamieszkania	
wiek /klasa/szkoła	
nazwa konkursu, za który ma nastąpić wyróżnienie, data udziału w konkursie	
wynik osiągnięty przez kandydata w konkursie	
organizator konkursu	
informacje na temat dostępności do regulaminu konkursu (np. adres strony internetowej), bądź regulamin przedłożony jako załącznik do zgłoszenia	
informacja o wcześniejszych eliminacjach	
imię i nazwisko opiekuna/instruktora przygotowującego do konkursu	

.....
podpis Zgłaszającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji i promocji Gali Laureatów:

.....
(data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia bądź rodzica lub opiekuna prawnego)