

Formularz zgłoszenia
uczestnictwa w Konkursie w ramach
Ogólnopolskiej Kampanii Edukacyjno-Profilaktycznej

„W ciąży bez alkoholu”

Dane Uczestnika:

Nazwa.....

Ulica.

Kod pocztowy/miasto

Województwo.

Tel/fax.....

e- mail.

Osoba odpowiedzialna za konkurs z ramienia uczestnika:

.....

.....

Data i czytelny podpis

Podjęte działania w ramach konkursu:

1. Zakupione materiały -zgodnie z regulaminem

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacje w mediach gminy

.....

.....

.....

.....

.....

3. Inne podjęte działania w ramach kampanii.

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Kampanii edukacyjnej „W ciąży bez alkoholu” organizowanym przez Studio Profilaktyki Społecznej Sp. z o.o. i akceptuję warunki w nim zawarte.

.....

Data i czytelny podpis

Ja niżej podpisany

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu w zakresie określonym Regulaminem Konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 97 nr 133 poz. 883.)

.....

Data i czytelny podpis