

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO KONKURSU NA NAZWĘ LOKALU GASTRONOMICZNEGO
PRZY UL. BISKUPA 38-40 W ŻORACH

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko (Autor nazwy): | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Adres e-mail: | |
| Adres zamieszkania: | |
| Proponowana nazwa lokalu gastronomicznego (maksymalnie 3 słowa): | |
| Uzasadnienie: | |

Oświadczam, iż akceptuję warunki Regulaminu konkursu dostępnego na stronie <http://wspolnapasja.org>

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych na potrzeby udziału w konkursie na nazwę lokalu gastronomicznego przy ul. Biskupa 38-40 w Żorach, organizowanym przez Zakład Aktywności Zawodowej Zakład Produkcyjno - Usługowy „Wspólna Pasja” w Żorach oraz publikację danych osobowych w związku z ogłoszeniem wyniku konkursu. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody świadomie i dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
podpis

KONKURS POD PATRONATEM PREZYDENTA MIASTA ŻORY