



Formularz zgłoszeniowy do konkursu fotograficznego „Moje miejsce – odkrywamy piękno Gminy Michałowice”

Tytuł pracy (fotografii):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Wiek uczestnika:


- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w zgłoszeniu konkursowym przez Towarzystwo Przyjaciół Miasta Ogrodu Komorów „Komorowianie” w celu realizacji konkursu i wydania albumu pokonkursowego. Dane podaję dobrowolnie, wiedząc, że przysługuje mi prawo wglądu do nich i ich sprostowania.

Data:

Podpis:

TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ MIASTA OGRODU KOMORÓW „KOMOROWIANIE”
ul. Ceglana 29, 05-806 Komorów, NIP: 534-24-33-874, REGON: 142092420, KRS nr: 0000340046

www.komorowianie.pl

 Komorowianie



STOWARZYSZENIE LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
NADARZYN-RASZYN-MICHAŁOWICE

