

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Nazwa szkoły, której uczestnik jest uczniem: _____

Wiek uczestnika: _____

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: _____

Kontakt:

Telefon: _____

E-mail: _____

Opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika w celu udziału w konkursie ogłoszonym przez Polish Cultural Fund – Ann Arbor w ramach 32nd Ann Arbor Polish Film Festival. Opiekun prawny wyraża zgodę na udział uczestnika w konkursie na warunkach określonych w regulaminie konkursu opublikowanym na stronie www.pcfannarbor.org.

Data i podpis: _____

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu.

Data: _____

Podpis uczestnika: _____

Podpis opiekuna prawnego: _____