

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE UCZESTNIKA

- Imię i nazwisko:
- Wiek:
- Adres e-mail:
- Telefon kontaktowy:

W przypadku osób niepełnoletnich – dane rodzica/opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:
- Telefon oraz e-mail rodzica/ opiekuna prawnego:

PROPOZYCJA NAZWY

1.
.....
2.
.....
3.
.....

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zgłoszone przeze mnie nazwy są mojego autorstwa i nie naruszają praw osób trzecich.
2. Oświadczam, że zgłaszając pracę w konkursie przekazuję prawa autorskie Urzędowi Miejskiemu w Koszalinie do wykorzystania na wszystkich polach eksploatacji.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Konkursu na nazwę Miasteczka Gastronomicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Akceptuję regulamin konkursu i zgadzam się na wykorzystanie mojej proponowanej przeze mnie nazwy przez Organizatora na wszystkich polach eksploatacji.

.....
Data i podpis autora lub rodzica/opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić