

**Formularz zgłoszeniowy na konkurs
Plastyczny 50.edycji Ińskiego Lata Filmowego
„IŃSKIE LATO FILMOWE OKIEM DZIECKA”**

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania

Adres e-mail

Numer telefonu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału w konkursie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 883 z późn. zm.922). Podpisanie formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu.

..... Data i podpis