Załącznik nr 1  
do regulaminu Konkursu  
Dream Team ARP Games

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU

DREAM TEAM ARP GAMES

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA ZESPOŁU |  |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA |  |
| PESEL |  |
| ADRES |  |
| NR TELEFONU |  |
| MAIL |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| NAJWAŻNIEJSZE OSIĄGNIĘCIA |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w celu realizacji Konkursu;