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;