Radwanice dnia ……………………..

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………Telefon……………………………………………………………………………………. …………….

Mój pomysł na organizację Dnia Kobiet w Gminie Radwanice: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie

Zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu na Dzień Kobiet i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i innych danych zawartych w zgłoszeniu udziału w Konkursie z okazji Dnia Kobiet organizowanego przez Urząd Gminy w Radwanicach

w celu przeprowadzenia konkursu .

Podpis uczestnika

………………………………………..