

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane Uczestnika Konkursu	
OSP (nazwa i adres), Uczestnik Konkursu	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczenie	
<input type="checkbox"/> Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Konkursu i akceptujemy jego treść Oświadczamy, iż <input type="checkbox"/> otrzymałam/em <input type="checkbox"/> nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.	
..... Miejscowość, data pieczętka i podpisy osób reprezentujących OSP