



ANKIETA PERSONALNA

GODŁO	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
E-MAIL	
DATA	

Wyrażam zgodę na zachowanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu – zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Akceptuję zasady regulaminu Otwartych Mistrzostw Fotograficznych Olsztyn 2017.

Podpis autora