

KARTA UCZESTNIKA  
KONKURSU „KRESOWE PORTRETY”  
ORGANIZOWANEGO PRZEZ  
MUZEUM NIEPODLEGŁOŚCI W WARSZAWIE

Imię i Nazwisko

.....

Kategoria wiekowa

.....

Adres do korespondencji

.....

.....

Telefon, fax lub e-mail szkoły

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz innych danych zawartych w opracowaniu konkursowym, przez Muzeum Niepodległości w Warszawie, Al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r O Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883)

Podpis i data