

**Załącznik 1. Wzór formularza zgłoszeniowego na konkurs  
"Norwidowski impresje filmowe"**

Imię i Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres e-mail .....

Numer telefonu .....

Nazwa i adres szkoły .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału w konkursie „” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 883 z późn. zm.922).

Podpisanie formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu.

Regulamin konkursu znajduje się na stronie internetowej

[www.muzeum-niepopdleglosci.pl](http://www.muzeum-niepopdleglosci.pl)

..... Data i podpis