

Karta zgłoszenia
uczestnika II Dyktanda Rzeszowskiego 2017

DANE UCZESTNIKA	
1.	Imię i nazwisko
2.	Ulica, nr domu, miejscowość
3.	Kod pocztowy, miejscowość
4.	Województwo
5.	E - mail

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia II Dyktanda Rzeszowskiego przez WSPiA Rzeszowską Szkołę Wyższą, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 922);
2. Akceptuję Regulamin II Dyktanda Rzeszowskiego 2017.

.....

data

.....

podpis