



Karta zgłoszenia konkursu „Szeherezada”

Imię

Nazwisko

Telefon

e-mail

Adres

Nazwa makijażu:

1

2

3

4

5

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.Nr.133 pozycja 883).

Potwierdzam, że nadesłane zdjęcie prezentują koncepcję i wykonanie makijażu, których jestem autorem(ką). Oświadczam, że prawa osób portretowanych widocznych na nadesłanych zdjęciach zostały wyjaśnione i osoby portretowane wyrażają zgodę na ich publikację dla celów promocyjnych konkursu.

.....
Data

.....
Podpis