

PLEBISCYT LATARNIK 2017



WWW.JESTESMYBLISKO.PL

Dane Bohatera:

Imię i nazwisko	
Wiek	
Numer kontaktowy, adres e-mail	

Opisz bohatera i jego działania na rzecz innych.

--

W BIERZ GO RAZEM Z NAMI !

PLEBISCYT LATARNIK 2017



WWW.JESTESMYBLISKO.PL

Dane Zgłaszającego:

Imię i nazwisko	
Numer kontaktowy / adres mail	

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Plebiscytu „Latarnik 2017”, zorganizowanego przez Fundację „Jesteśmy Blisko” i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji Plebiscytu na Latarnika 2016, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

W załączeniu przekazuję:

- ☐ zdjęcie bohatera (wymagane)
- ☐ materiały foto / video ukazujące opisane działanie Bohatera (opcjonalnie)
- ☐ inne, jakie..... (opcjonalnie)

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis zgłaszającego/

Wypełnia Organizator

Suma uzyskanych punktów:

Kwalifikacja do II Etapu (Tak/Nie):

W BIERZ GO RAZEM Z NAMI !