

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
W KIERMASZU WIELKANOCNYM**

Miejsce: Muzeum im. ks. dr. Władysława Łęgi w Grudziądzu

Data : 02.04.2017 r.

Imię i nazwisko wystawcy:

.....

Adres wystawcy:

.....

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

Rodzaj prezentowanego rękodzieła:

.....

.....

.....

Ilość osób chcących wziąć udział w Kiermaszu:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w Kiermaszu Wielkanocnym organizowanym przez Muzeum im. ks. dr. Władysława Łęgi w Grudziądzu dołączonym do formularza zgłoszeniowego, oraz że w pełni akceptuję zapisy jakie określone są w niniejszym dokumencie.

.....

.....  
miejscowość, data

.....

.....  
podpis uczestnika

Wiem, że przekazanie Organizatorowi Kiermaszu Wielkanocnego moich danych osobowych – imiennych i adresowych oraz wizerunku – skutkuje umieszczeniem ich w bazie informacji Muzeum im. ks. dr. Władysława Łęgi w Grudziądzu z siedzibą przy ul. Wodnej 3/5 i wykorzystaniem do celów promocji kiermaszu.

.....

.....  
miejscowość, data

.....

.....  
podpis uczestnika