

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU WIEDZY O MIŃSKU MAZOWIECKIM I BIBLIOTECE,
ORGANIZOWANYM PRZEZ MIEJSKĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W MIŃSKU MAZOWIECKIM, KTÓRY
ODBĘDZIE SIĘ DNIA 30 LISTOPADA 2024 ROKU.**

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Data urodzenia: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu Wiedzy o Mińsku Mazowieckim i Bibliotece, organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Mińsku Mazowieckim, oraz akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji konkursu oraz na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie mojego wizerunku w celach promocyjnych, zgodnie z § 9 i § 10 regulaminu.

Data: _____

Podpis uczestnika: _____