



III Krajowe Florystyczne Mistrzostwa Regionów 2017

Stowarzyszenia Florystów Polskich

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie do III Krajowych Florystycznych Mistrzostw

w Regionie:

1. Imię i nazwisko:

2. Data urodzenia:

3. PESEL:

4. Adres:

5. Telefon kontaktowy:

6. Adres e-mail:

7. Krótka informacja o sobie – doświadczenie zawodowe, udział w konkursach oraz imprezach florystycznych:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem III Krajowych Florystycznych Mistrzostw Regionów i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych oraz marketingowych dotyczących Mistrzostw przez Organizatora.

Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz filmowanie swoich prac, jak i własnej osoby oraz rozpowszechnianie tych materiałów przez Organizatora w celach reklamowych.

.....

(podpis zawodnika)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty kaucji regulaminowej
2. Dowód wpłaty opłaty startowej
3. Zdjęcie portretowe