**LOKI 2015**

**IV OGÓLNOPOLSKI KONKURS FRYZJERSKI O PUCHAR MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

18.10.2015

Wojewódzki Dom Kultury, ul. ks. P. Ściegiennego 2, 25-033 Kielce

Karta zgłoszeniowa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko ucznia-zawodnika |  |
| 2. | Adres stałego zameldowania zawodnika |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Telefon kontaktowy zawodnika |  |
| 5. | Adres e-mail (szkoły lub osobisty) |  |
| 6. | Imię i nazwisko opiekuna przygotowującego zawodnika do konkursu |  |
| 7. | Adres stałego zameldowania opiekuna |  |
| 8. | Telefon kontaktowy opiekuna |  |
| 9. | Pieczątka szkoły |  |

UWAGA! Konkurs przeznaczony jest dla uczniów młodzieżowych dziennych szkół fryzjerskich.

Wypełnione czytelnie zgłoszenie prosimy wysłać w terminie do 09.10.2015r. na adres e-mail: sekretariat@pro-fil.kielce.pl lub na adres: Szkoła „PRO-FIL”, 25-322 Kielce ul. Romualda 3

*\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prywatne Technikum Zawodowe  
„PRO-FIL” zawartych w tym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do realizacji IV Ogólnopolskiego Konkursu Fryzjerskiego LOKI 2015 (zgodnie z ustawą dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133, poz.883).*

*\*Wyrażam zgodę na udzielenie mojego wizerunku dla potrzeb związanych z realizacją IV Ogólnopolskiego Konkursu Fryzjerskiego LOKI 2015 (zgodnie z ustawą dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133, poz.883).*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*Podpis zawodnika………………………………………………………..*

*Podpis opiekuna………………………………………………………….*