

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. NUMER TELEFONU***:
3. ADRES EMAIL ***:
4. NR POSIADANEGO BILETU
OKRESOWEGO LUB NR GRUDZIĄDZKIEJ ELEKTRONICZNEJ KARTY MIEJSKIEJ Z PRZYPISANYM
BILETEM OKRESOWYM

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU: (jeśli dotyczy)

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. NUMER TELEFONU***:
3. ADRES EMAIL ***:

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu pn. „**Bez biletu nie jadę!**”, na hasło promujące sprzedaż biletów komunikacji miejskiej”, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

.....
Data i podpis Uczestnika Konkursu lub jego prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu.

.....
Data i podpis prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na złożenie przez
powyższego zgłoszenia oraz zawartych w nim oświadczeń.

.....
Data i podpis prawnego opiekuna*

* Dodane wyłącznie w przypadku Uczestników Konkursu, którzy ukończyli 18 lat.

** - W przypadku Uczestnika Konkursu, który nie ukończył lat 18, podpisuje opiekun prawny.

*** - Prosimy o podanie numeru telefonu lub adresu email.

ODPOWIEDŹ DO ZADANIA

*Krótkie hasło kampanii promującej zakup biletów w pojazdach komunikacji miejskiej.
(Max. 500 znaków)*

.....

.....

.....

.....

.....