



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
STUDY TOUR CEKCYN 2015
„Poznaj ciekawe zakątki Gminy Czekcyn”**

1. Imię i nazwisko:
2. Adres:
3. Data urodzenia:
4. Telefon:
5. Adres mail:
6. Stanowisko:
7. Dane instytucji zgłaszającej:
 - a. Nazwa:
 - b. Adres:

.....
Podpis i pieczęć jednostki zgłaszającej

.....
Podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przechowywanie i wykorzystywanie przez Towarzystwo Miłośników Ziemi Czekcyńskiej moich danych osobowych w celach promocyjnych, informacyjnych i reklamowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 833).

Data i podpis uczestnika

.....