



--

**Otrzymane przez kandydatkę wyróżnienia, nagrody, dyplomy, podziękowania:**

--

**Uzasadnienie zgłoszenia:**

--

**Dane podmiotu zgłaszającego (nazwa, dane teleadresowe) wraz ze wskazaniem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu:**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu</p>
--



**ZGODA KANDYDATKI/ OPIEKUNA USTAWOWEGO/ OPIEKUNA PRAWNEGO\***  
**NA UDZIAŁ W „KONKURSIE LADY D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”**

Imię i nazwisko kandydatki, dane teleadresowe kandydatki:

--

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w „Konkursie Lady D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”.

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin „Konkursu Lady D. im. KRYSZYNY BOCHENEK” na etapie wojewódzkim oraz że akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i upublicznianie informacji o mnie zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz na upublicznienie mojego wizerunku i innych informacji o mnie w celu realizacji „Konkursu Lady D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”

Oświadczam, że w myśl polskiego prawa posiadam status osoby niepełnosprawnej.

.....  
podpis kandydatki/ opiekuna ustawowego / opiekuna prawnego\*