



ZGŁOSZENIE do KONKURSU PLASTYCZNEGO "Anioł na ..."

dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej
intelektualnie z Mazowsza

ZGŁOSZENIE PLACÓWKI

Nazwa placówki:	
Adres:	
Telefon:	
Faks:	
e-mail	
KOORDYNATOR KONKURSU W PLACÓWCE	
Imię i nazwisko	
tel. kontaktowy	
e-mail	

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie Fundacji BO WARTO w celach statutowych oraz w raporcie nt. realizacji projektu "Anioł na..." oraz na przetwarzanie danych niezbędnych dla potrzeb realizacji zadań statutowych Fundacji, zgodnie z ustawą z dn.29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami.

Data i miejsce	Pieczęć Placówki	Podpis Koordynatora
----------------	------------------	---------------------

UWAGA

zgłoszenia należy nadsyłać do dnia 21 LISTOPADA br. (decyduje data dostarczenia) na adres:

Fundacja BO WARTO, 00-712 Warszawa, ul. Bluszczańska 15, bądź faksem pod nr 22 651-02-40 lub zeskanowane e-mailem na adres: monikakarda@fundacjabowarto.pl

WSZYSTKIE RUBRYKI ZGŁOSZENIA POWINNY ZOSTAĆ WYPEŁNIONE (PISMEM DRUKOWANYM)

Kontakt z Fundacją: e-mail: monikakarda@fundacjabowarto.pl; tel. 602 228 732