

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Jaworznicka Karta Mieszkańca”

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

PROPOZYCJA NAZWY DLA JAWORZNICKIEJ KARTY MIESZKAŃCA:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celu wzięcia udziału w konkursie na nazwę Jaworznickiej Karty Miejskiej organizowanego przez Urząd Miejski w Jaworznie.

.....
(podpis)

Jaworzno,
(data)