

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU

### W KONKURSIE NA FILM FABULARNY OPOWIADAJĄCY O UCZELNI, STUDIACH I ŻYCIU STUDENCKIM W PWSZ W NYSIE

(dla studenta PWSZ w Nysie)

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Kontakt tel., e-mail	
Kierunek studiów / rok	
Tytuł pracy	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą  
z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm./

Data

Podpis

.....

.....