

Zadanie finansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych

**Formularz Zgłoszenia
uczestnictwa w Konkursie w ramach zadania**

**Edukacja samorządów gminnych w zakresie ograniczania dostępności alkoholu oraz
podejmowania interwencji w sprawie nielegalnej promocji i reklamy napojów
alkoholowych**

„Ogranicz dostępność alkoholu”

Dane Uczestnika:

Nazwa.....

Ulica.

Kod pocztowy/miasto

Województwo.

Tel/fax.....

e- mail.

Ilość mieszkańców

Ilość lokalnych mediów.....

Osoba odpowiedzialna za konkurs z ramienia uczestnika:

.....

.....

Data i czytelny podpis

Podjęte działania w ramach konkursu:

Zadanie finansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Uczestnictwa w konkursie edukacyjnym „Ogranicz dostępność do alkoholu” organizowanym przez Studio Profilaktyki Społecznej i akceptuję warunki w nim zawarte.

.....
Data i czytelny podpis

Ja niżej podpisany

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu w zakresie określonym Regulaminem Konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 97 nr 133 poz. 883.)

.....
Data i czytelny podpis