

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w konkursie „WySPA ma talent”**

**Dane osobowe studenta**

**Rok studiów**

**Kierunek**

**Imię/Imiona**

**Nazwisko**

**E-mail**

**Telefon**

**Kilka słów o sobie i swojej pasji**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do formularza załączam:**

**Zgoda na publikację wizerunku**

 **Zgoda rodzica/opiekuna prawnego (dla uczestników niepełnoletnich)**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.**

**Podpis** ...........................................................