TWÓJ Głos
GAZETA POWIATU RYCKIEGO

Formularz zgłoszeniowy

do programu „4WOMEN- odkryj siebie na nowo”

Imię (imiona):.....

Nazwisko:.....

Wiek:.....

Adres zamieszkania:.....
.....

Telefon kontaktowy:.....

Krótko uzasadnij, dlaczego chcesz wziąć udział w naszym programie?
….....
.....
….....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ **zał. 2 zdjęcia (twarzy i całej sylwetki)**

Uwaga: Udział w konkursie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na publikowanie wizerunku przed, w trakcie i po metamorfozie na łamach „Twojego Głosu” Gazety Powiatu Ryckiego oraz przez partnerów i organizatorów programu **„4WOMEN. Odkryj się na nowo”.**

*Oświadczam, że zapoznałam się i akceptuję regulamin konkursu

…..... …..
Data Podpis kandydatki