

**Formularz akredytacyjny – pełna akredytacja
Ogólnopolskiego Konwentu Miłośników Fantastyki POLCON 2013**

Imię „Ksywka (nieobowiązkowe)” Nazwisko:

.....

Data urodzenia:

Numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Miłośników Fantastyki AVANGARDA w stopniu niezbędnym do realizacji zadań związanych z przeprowadzeniem akredytacji Konwentu POLCON 2013. Mam prawo do wglądu do danych i dokonywania zmian.

.....

Data i czytelny podpis:

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Ogólnopolskiego Konwentu Miłośników Fantastyki POLCON 2013 i akceptuję zawarte w nim warunki.

.....

Data i czytelny podpis:

Nr identyfikatora:

.....

**Formularz akredytacyjny – pełna akredytacja
Ogólnopolskiego Konwentu Miłośników Fantastyki POLCON 2013**

Imię „Ksywka (nieobowiązkowe)” Nazwisko:

.....

Data urodzenia:

Numer dokumentu tożsamości ze zdjęciem:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Miłośników Fantastyki AVANGARDA w stopniu niezbędnym do realizacji zadań związanych z przeprowadzeniem akredytacji Konwentu POLCON 2013. Mam prawo do wglądu do danych i dokonywania zmian.

.....

Data i czytelny podpis:

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Ogólnopolskiego Konwentu Miłośników Fantastyki POLCON 2013 i akceptuję zawarte w nim warunki.

.....

Data i czytelny podpis:

Nr identyfikatora:

.....