

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU HOTELARSKIEGO
„Zostań Mistrzem Hotelarstwa”**

DANE UCZESTNIKA KONKURSU HOTELARSKIEGO	
Imię/ Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia, wiek	
Specjalizacja zawodowa, klasa	
Tel. kontaktowy, adres e-mail	
DANE UCZESTNIKA KONKURSU HOTELARSKIEGO	
Imię/ Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia, wiek	
Specjalizacja zawodowa, klasa	
Tel. kontaktowy, adres e-mail	
DANE PERSONALNE OPIEKUNA Z RAMIENIA SZKOŁY	
Imię/ Imiona	
Nazwisko	
Tel. kontaktowy, adres e-mail	
<p style="text-align: center;">Zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu Hotelarskiego „Zostań Mistrzem Hotelarstwa” i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetwarzanie 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.)</p>	
Uczestnik konkursu	Podpis
Uczestnik konkursu #1	
Uczestnik konkursu #2	
Opiekun z ramienia szkoły	
DANE SZKOŁY W KTÓREJ UCZĄ SIĘ UCZESTNICY	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Tel.	
Adres e-mail	