

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KONKURS MAKIJAŻU „RED CARPET” – EDYCJA I

Organizator: Dolnośląski Zespół Szkół Medyczno-Sportowych w Świdnicy

Termin konkursu: 25.04.2026 r.

I. DANE UCZESTNIKA (WIZAŻYSTY)

1. **Imię i Nazwisko:**

.....

2. **Numer telefonu:**

.....

3. **Adres e-mail:**

.....

4. **Nazwa Szkoły Policealnej:**

.....

5. **Kierunek / Rok nauki:**

.....

II. DANE MODELKI / MODELA

1. **Imię i Nazwisko:**

.....

2. **Numer telefonu:**

.....

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY (Wymagane)

Oświadczenie Uczestnika:

- Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu i w pełni go akceptuję.
- Zobowiązuję się do zapewnienia własnej modelki, kosmetyków oraz niezbędnego sprzętu.
- Potwierdzam posiadanie statusu słuchacza kierunku Technik Usług Kosmetycznych i okażę stosowny dokument (legitymację/zaświadczenie) w dniu konkursu.

.....
(Data i czytelny podpis Uczestnika)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku (RODO): Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu przeprowadzenia Konkursu oraz na nieodpłatne utrwalenie i publikację mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania video z przebiegu konkursu) w materiałach promocyjnych Organizatora (social media, strona www, prasa lokalna) zgodnie z punktem VI Regulaminu.

.....
(Czytelny podpis Uczestnika)

.....
(Czytelny podpis Modelki/Modela)