



Formularz zgłoszeniowy dla instytucji do projektu „1000 róż dla Kutna”

.....
(Nazwa instytucji oraz imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej)

.....
(NIP instytucji)

.....
(Dane adresowe)

Projekt „1000 róż dla Kutna”

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie: Projekt „1000 róż dla Kutna” realizowany przez *Polskie Towarzystwo Różane, ul. Żółkiewskiego 4, 99-300 Kutno*

.....
(Podpis osoby upoważnionej)

