



## KARTA ZGŁOSZENIA

**I edycja konkursu „Zawsze wybieraj życie”  
organizowanego przez Polskie Towarzystwo Suicydologiczne  
przy współpracy Fundacji „Zobacz...Jestem!”**

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu.....
4. E-mail.....

Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Konkursu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w niniejszym Zgłoszeniu, w oparciu o art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883)

Podpis

.....