

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
nazwa nagrody

| | |
|--|--|
| Miejscowość, data | |
| Imię i nazwisko | |
| Redakcja | |
| Adres domowy | |
| Telefon | |
| Email | |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziennikarza, nazwa redakcji, instytucji lub organizacji zgłaszającej. (Nie wypełnia się, jeśli dziennikarz zgłasza się do konkursu sam) | |

| Tytuł/tytuły prac | Data i miejsce publikacji | Nośnik/Format |
|-------------------|---------------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przystąpienie do Konkursu WO SDP na warunkach określonych w regulaminie* Konkursu Wielkopolskiego Oddziału Stowarzyszenia Dziennikarzy Polskich. Akceptuję postanowienia regulaminu i wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu. Jednocześnie potwierdzam, że podane w punktach 1-5 dane są zgodne z prawdą.

.....

Podpis

*Regulamin konkursu o Nagrody Wielkopolskiego Oddziału Stowarzyszenia Dziennikarzy Polskich znajduje się na stronie internetowej: <https://wielkopolska.sdp.pl/>