

KONKURSO DALYVIO ANKETA

Vardas, pavardė

Telefono numeris

Elektroninio pašto adresas (jei turite)

Gyvenamosios vietos adresas

Jūsų neįgalumą patvirtinančio dokumento numeris

Leidžiu Panevėžio apskrities Gabrielės Petkevičaitės-Bitės viešajai bibliotekai tvarkyti mano asmens duomenis (vardas, pavardė, telefono numeris, e. paštas, gyvenamosios vietos adresas, neįgalumą patvirtinančio dokumento numeris) iki 2020 m. balandžio 30 d.

Sutinku, kad mano konkursui pateiktas fotografijas Panevėžio apskrities Gabrielės Petkevičaitės-Bitės viešoji bibliotekai neatlygintinai eksponuotų parodose, panaudotų spaudos darbuose, spausdintų savo leidiniuose bei kitaip jas viešai publikuotų.

Vardas Pavardė

Parašas