

Formularz zgłoszeniowy

III MISTRZOSTWA MANICURE TYTANOWEGO W POLSCE

Imię i nazwisko 1:

Imię i nazwisko 2:.....

*W duetach BUSINESS MASTER dwie osoby wypełniają jeden formularz!

Kontaktowy adres e-mail 1:.....

Kontaktowy Nr. telefonu 1:.....

Kontaktowy adres e-mail 2:.....

Kontaktowy Nr. telefonu 2:.....

Miasto:.....

Wybór kategorii:

TCHNICAL MASTER

BUSINESS MASTER SOLO

BUSINESS MASTER DUET

*Potwierdzam, że zapoznałam się z regulaminem Mistrzostw Tytanowych i akceptuję opłatę rekrutacyjną, konieczną do uiszczenia w ciągu 3 dni roboczych od momentu ogłoszenia wyników - przypadku dostania się do finału.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem mistrzostw zgodnie z przepisami Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO)

MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....

***PODPIS 1**.....

***PODPIS 2**.....

Skan lub czytelne zdjęcie wypełnionego formularza wraz z podpisanym dokumentem RODO oraz zdjęciami zgłoszeniowymi, należy przesłać na adres mailowy mistrzostwa@lartnails.com
Prosimy o zamieszczenie wszystkich elementów w jednym mailu!