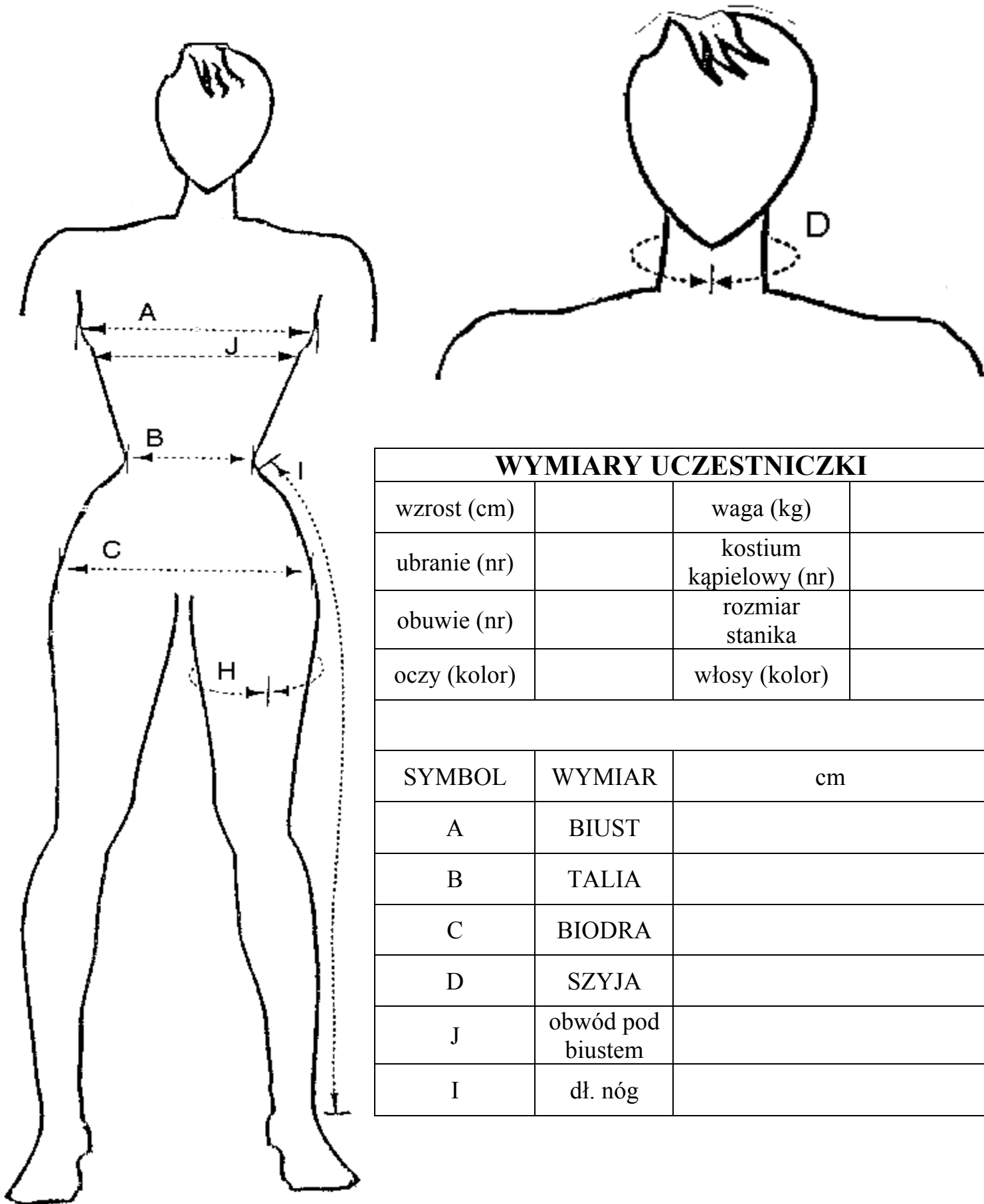


KARTA KANDYDATKI KONKURSU WIELKOPOLSKA MISS 2019

Imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia (<i>dd-mm-rrrr</i>):	
Miejsce urodzenia:	
Adres stałego pobytu:	
Kod pocztowy:	__ - ___ pocztą:
Telefon kontaktowy:	
Adres kontaktowy: (<i>jeśli inny niż stały</i>)	
Kod pocztowy:	__ - ___ pocztą:
e-mail:	
Narodowość:	
Zawód (<i>zajęcie</i>):	
Miejsce pracy/uczelnia/szkoła:	
Dowód osobisty (<i>seria i numer</i>):	
Nr PESEL	
Znajomość języków obcych: (<i>z określeniem poziomu</i>)	
Udział w innych konkursach piękności: (<i>podać w jakich, kiedy u wyniku</i>)	
Hobby/zainteresowania/talent:	

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zapoznałam się z treścią Regulaminu konkursu Wielkopolska Miss 2019 i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Ponadto oświadczam, że dane które podałam w Karcie Kandydatki Konkursu Wielkopolska Miss 2019 są zgodne z prawdą i przyjmuję do wiadomości, iż podane nieprawdziwych danych może spowodować wykluczenie z konkursu. O wykluczeniu decyduje Zarząd Biura Wielkopolska Miss w formie uchwały. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr. 113 poz. 883) na potrzeby Konkursu Wielkopolska Miss. Oświadczam, że nie ma zdrowotnych przeciwwskazań na uczestnictwo w konkursie oraz, że nie będę zatajać i udzielię wyczerpujących informacji na temat mojego zdrowia, w szczególności na temat chorób przewlekłych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć na potrzeby castingu do konkursu Wielkopolska Miss oraz publikacji wizerunku kandydatek.

.....
Miejscowość, data, podpis kandydatki



WYMIARY UCZESTNICZKI

wzrost (cm)		waga (kg)	
ubranie (nr)		kostium kąpielowy (nr)	
obuwie (nr)		rozmiar stanika	
oczy (kolor)		włosy (kolor)	
SYMBOL	WYMIAR	cm	
A	BIUST		
B	TALIA		
C	BIODRA		
D	SZYJA		
J	obwód pod biustem		
I	dł. nóg		

.....
Miejscowość, data, podpis kandydatki