**Załącznik nr 1 do regulaminu Konkursu-**

**Wzór Karty Konkursowej**

**KUPON KONKURSOWY**

**Imię i nazwisko: ……………………………………………………………**

**Nr telefonu: …………………………………………………………………**

**Pytanie Konkursowe:** : „Która z nagród sprawiłaby Ci największą radość i dlaczego?”

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**❑ Oświadczam, że zapoznałem/a się z Regulaminem Konkursu Organizowanego przez** Instytut Medycyny Estetycznej J. Morawiecka, N. Morawiecka Spółka Cywilna ul. Wieniawskiego 3, 33-100 Tarnów i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w konkursie (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych oraz Ustawą RP z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.)

 **…………………………………………………………….**

 **(data i podpis)**