–

Dlaczego chcesz wziąć udział w Metamorfozach?

WIEK

IMIĘ I NAZWISKO

2 ZDJĘCIA / twarz i sylwetka /

ROZMIAR / obwód piersi / talii / bioder /

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

podpis uczestnika projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY