

THE LOOK OF THE YEAR

Imiona:		
Nazwisko:		
Data urodzenia	__ / __ / ____	
Miejsce urodzenia:		
Adres stałego pobytu:		
Kod pocztowy:	__ - ____ Poczta:	
Województwo:		
Adres kontaktowy (jeśli inny niż stały)		
	Kod pocztowy	__ - ____ Poczta:
	Telefon kontaktowy (komórkowy)	
e- mail:		
Komunikator:		
Narodowość:		
Zawód (zajęcie i miejsce):		
Dowód osobisty:	seria numer	
PESEL:		
Paszport:	seria numer data ważności	
Kolor:	oczy: włosy:	
Wymiary:	wzrost: waga: biust: talia: biodra: obuwie (nr):	
Znajomość języków obcych:	biegła:	
	słaba:	
Udział w innych konkursach piękności:	(podać w jakich, kiedy i wynik)	
Hobby/Zainteresowania/ Talent:		
Doświadczenie w modelingu:		

Oświadczenie Kandydatki Konkursu The Look Of The Year:

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zapoznałam się z treścią i wzorami umów impresaryjnych oraz regulaminu konkursu, które są podstawą uczestnictwa w konkursie i rozumiem ich treść. Zobowiązuje się do ich przestrzegania i podpisania w przypadku kwalifikacji do finału The Look Of The Year.

Ponadto oświadczam, że dane które podałam w Karcie Kandydatki Konkursu The Look Of The Year są zgodne z prawdą i przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych danych może spowodować wykluczenie z konkursu. O wykluczeniu decyduje Biuro The Look of The Year w Polsce.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby Konkursu The Look Of The Year.

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.

.....

Miejscowość

Data

Podpis kandydatki