



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU „SAMOCHÓD MARZEŃ 2016” „THE 10TH TOYOTA DREAM CAR ART CONTEST”

Formularz zgłoszeniowy będzie ważny tylko wtedy, gdy wypełnisz wszystkie pola oraz podasz prawidłowe i prawdziwe informacje.  
PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

<b>1 Kategoria wiekowa:</b> <input type="checkbox"/> (1) poniżej 8 lat <input type="checkbox"/> (2) 8–11 lat <input type="checkbox"/> (3) 12–15 lat	<b>2 Tytuł pracy konkursowej:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>														
<b>3 Objaśnij ideę przedstawionego przez siebie pojazdu Toyoty. Jakie marzenie pomógłby Ci spełnić? Postaraj się zmieścić opis w poniższym oknie.</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>															
<b>4 Imię i nazwisko Uczestnika:</b> (drukowanymi literami alfabetu łacińskiego bez polskich znaków diakrytycznych) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Imię</td> <td style="width: 60%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Drugie imię*</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Nazwisko</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>			Imię			Drugie imię*			Nazwisko						
	Imię														
	Drugie imię*														
	Nazwisko														
<b>5 Wiek Uczestnika:</b> Wiek: _____ lat      Data urodzenia: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">RRRR</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">MM</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">DD</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table>		RRRR	MM	DD											
RRRR	MM	DD													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> <b>6 Płeć Uczestnika:</b>   <input type="checkbox"/> żeńska   <input type="checkbox"/> męska       </td> <td style="width: 70%; vertical-align: top;"> <b>7 Imię/-ona rodzica/-ów lub prawnego/-ych opiekuna/-ów Uczestnika:</b>          (drukowanymi literami alfabetu łacińskiego bez polskich znaków diakrytycznych)  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Imię</td> <td style="width: 60%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Drugie imię**</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Nazwisko</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>6 Płeć Uczestnika:</b>  <input type="checkbox"/> żeńska  <input type="checkbox"/> męska	<b>7 Imię/-ona rodzica/-ów lub prawnego/-ych opiekuna/-ów Uczestnika:</b> (drukowanymi literami alfabetu łacińskiego bez polskich znaków diakrytycznych) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Imię</td> <td style="width: 60%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Drugie imię**</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Nazwisko</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		Imię			Drugie imię**			Nazwisko				
<b>6 Płeć Uczestnika:</b>  <input type="checkbox"/> żeńska  <input type="checkbox"/> męska	<b>7 Imię/-ona rodzica/-ów lub prawnego/-ych opiekuna/-ów Uczestnika:</b> (drukowanymi literami alfabetu łacińskiego bez polskich znaków diakrytycznych) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Imię</td> <td style="width: 60%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Drugie imię**</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Nazwisko</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		Imię			Drugie imię**			Nazwisko						
	Imię														
	Drugie imię**														
	Nazwisko														
<b>8 Adres zamieszkania:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 70%; text-align: right;">ulica, nr domu</td> <td style="border: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">kod pocztowy, miejscowość</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">kraj</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>			ulica, nr domu			kod pocztowy, miejscowość			kraj						
	ulica, nr domu														
	kod pocztowy, miejscowość														
	kraj														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>9 Numer telefonu i numer faksu (jeśli jest dostępny):</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr kier. kraju:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr telefonu:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Tel.:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Faks:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>10 Adres e-mail (jeśli jest dostępny):</b>  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </td> </tr> </table>		<b>9 Numer telefonu i numer faksu (jeśli jest dostępny):</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr kier. kraju:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr telefonu:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Tel.:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Faks:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	nr kier. kraju:		nr telefonu:		Tel.:				Faks:				<b>10 Adres e-mail (jeśli jest dostępny):</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>9 Numer telefonu i numer faksu (jeśli jest dostępny):</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr kier. kraju:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">nr telefonu:</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Tel.:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Faks:</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	nr kier. kraju:		nr telefonu:		Tel.:				Faks:				<b>10 Adres e-mail (jeśli jest dostępny):</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
nr kier. kraju:		nr telefonu:													
Tel.:															
Faks:															
<b>11 Akceptacja Regulaminu Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016” i warunków uczestnictwa w „The 10th Toyota Dream Car Art Contest”</b> <p>Ja, uczestnik Konkursu, oraz my, rodzice (ja, rodzic)/oraz my, opiekunowie prawni (ja, opiekun prawny), potwierdzamy, że rozumiemy i akceptujemy Regulamin Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016”. Ja, niżej podpisany/-a, potwierdzam zgodność zgłoszonej pracy opatrzonej powyższym tytułem ze wszystkimi punktami Regulaminu Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016”. Dobrowolnie przekazuję oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach określonych w Regulaminie Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016” w zakresie objętym niniejszym formularzem przez Toyota Motor Poland Company Limited sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-673) przy ul. Konstruktorskiej 5, Autoryzowanych Sprzedawców i Stacje Obsługi Toyoty oraz Toyota Motor Corporation z siedzibą w Toyota City w Japonii, 1 Toyota-cho, Toyota, Aichi, 471 8571 Japan, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane w zbiorach danych prowadzonych przez wyżej powołane podmioty. Zostałem poinformowany/-a o dobrowolności podania swoich danych, prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz do kontroli ich przetwarzania, a także o adresach siedzib i pełnych nazwach Autoryzowanych Sprzedawców i Stacji Obsługi Toyoty (aktualizowana lista adresowa dostępna jest również na stronie internetowej www.toyota.pl).</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">Podpis Uczestnika:</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;">Podpisy rodziców lub prawnych opiekunów Uczestnika:***</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">Data: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">RRRR</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">MM</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">DD</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p><small>* Jeżeli jest używane. ** Jeśli wpisane jest w paszporcie. *** Prosimy o złożenie podpisów przez oboje rodziców. W przypadku, gdy jedynie jeden rodzic sprawuje opiekę nad dzieckiem, akceptujemy jeden podpis. Prosimy o złożenie podpisów (podpisu) przez opiekunów prawnych (opiekuna prawnego) w przypadku, gdy żaden z rodziców nie sprawuje opieki nad dzieckiem.</small></p>		Podpis Uczestnika:	Podpisy rodziców lub prawnych opiekunów Uczestnika:***				Data: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">RRRR</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">MM</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">DD</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table>	RRRR	MM	DD					
Podpis Uczestnika:	Podpisy rodziców lub prawnych opiekunów Uczestnika:***														
		Data: <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">RRRR</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">MM</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">DD</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table>	RRRR	MM	DD										
RRRR	MM	DD													

**■ Jak zgłosić pracę na Konkurs? Okres przyjmowania prac: 15 grudnia 2015 r. – 15 lutego 2016 r.**

- do pracy konkursowej należy dołączyć wypełniony Formularz zgłoszeniowy
- w przypadku zgłaszania więcej niż jednej pracy Formularz zgłoszeniowy należy dołączyć do każdej z nich

**■ Prace konkursowe należy dostarczać:**

- osobiście do wybranej przez siebie stacji dealerskiej Toyoty lub
- pocztą na adres: Biuro Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016”, Toyota Motor Poland Co. Ltd. sp. z o.o., ul. Konstruktorska 5, 02-673 Warszawa

**■ Pytania dotyczące Konkursu należy zgłaszać do Biura Konkursu plastycznego „Samochód marzeń 2016”**

- telefonicznie: +48 22 449 05 00
- mailowo: redakcja-kids@toyota-polska.pl lub redakcja-juniors@toyota-polska.pl

WYPEŁNIA BIURO KONKURSU

<b>Numer administracyjny (wypełnia Biuro Konkursu)</b>	
Kategoria wiekowa (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/>	Nr akceptacji (zgodnie z każdą z kategorii)  Data akceptacji RRRR / MM / DD (            /            /            )

<b>POLSKA</b> Toyota Motor Poland Co. Ltd. sp. z o.o.
<b>Nazwa Stacji dealerskiej (wypełnia Stacja dealerska)</b>