

WYPEŁNIĆ **D R U K O W A N Y M I** LITERAMI

Imiona:		
Nazwisko:		
Data urodzenia (dd-mm-rr):		__ / __ / ____
Miejsce urodzenia:		
Adres stałego pobytu:		
Kod pocztowy:		__ - __ __ Poczta:
	Adres kontaktowy (jeśli inny niż stały)	
	Kod pocztowy	__ - __ __ Poczta:
Telefon kontaktowy:		
E-mail:		
Instagram (nazwa profilu, liczba followersów):		
Narodowość:		
Zawód (zajęcie):		
Dowód osobisty:	Seria:	Numer:
Znajomość języków obcych:	biegła:	
	słaba:	
Udział w innych konkursach piękności: (podać w jakich, kiedy i wynik)		
Hobby / Zainteresowania / Talent		
Co chciałbyś zrobić jako Miss Polonia? Dlaczego powinnaś zostać Miss Polonia?		

Oświadczenie Kandydatki Konkursu Miss Polonia 2023

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zapoznałam się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Miss Polonia 2023 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam się z wzorami umów impresaryjnych, które są załącznikami do Regulaminu i rozumiem ich treść.

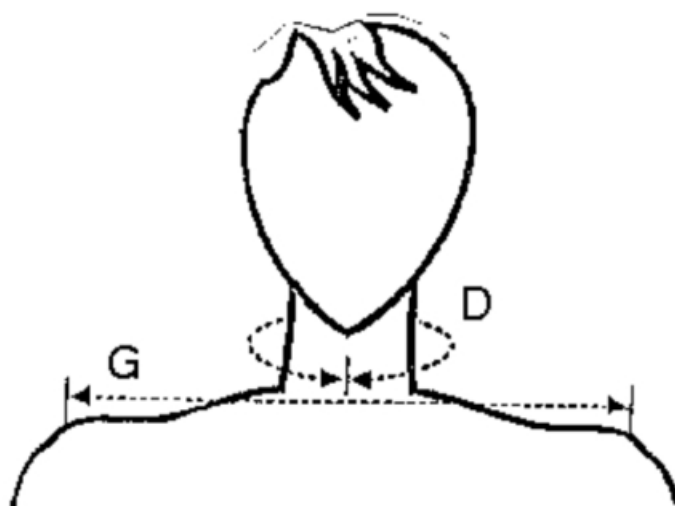
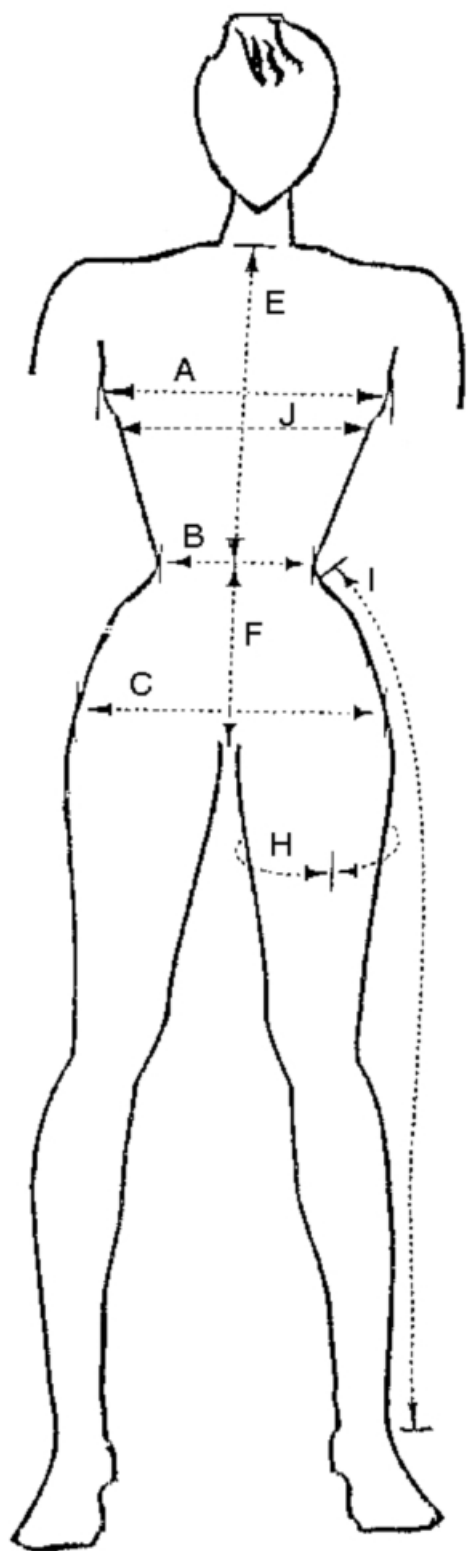
Ponadto oświadczam, że dane które podałam w Karcie Kandydatki Ogólnopolskiego Konkursu Miss Polonia 2023 są zgodne z prawdą i przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych danych może spowodować wykluczenie z konkursu.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Konkursu Miss Polonia.

Oświadczam, że nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do uczestnictwa w konkursie oraz że nie będę zatajać i udzielię wyczerpujących informacji na temat mojego zdrowia, w szczególności na temat chorób przewlekłych.

Miejsce, data

Podpis kandydatki



WYMIARY UCZESTNICZKI

wzrost (cm)		waga (kg)	
ubranie (nr)		kostium kąpielowy (nr)	
obuwie (nr)			
oczy (kolor)			
włosy (kolor)			
SYMBOL	WYMIAR	cm	
A	BIUST		
B	TALIA		
C	BIODRA		
D	SZYJA		
J	obwód pod biustem		
K	dł. stopy		
L	nr biustonosza		

.....
Miejsce, data

.....
Podpis kandydatki