

# ALAKREFORM!

„Legyél Te az Alakreform Bál egyik Daalarna modellje”

## JELENTKEZÉSI LAP

NÉV	
SZÜLETÉSI IDŐ	
EMAIL CÍM	
TELEFON	
RUHAMÉRET	
MELLBŐSÉG (cm)	
CSÍPŐBŐSÉG (cm)	
DERÉKBŐSÉG (cm)	

Alulírott pályázó kijelentem, hogy a jelen jelentkezési lapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek, a [www.alakreformbal.hu](http://www.alakreformbal.hu) oldalon közzétett Pályázati felhívásban foglalt pályázati feltételeket megismertem, azok teljes körű ismeretében nyújtom be pályázatomat, a pályázaton saját elhatározásomból veszek részt, pályázatom sikeressége esetén az együttműködési megállapodás megkötését vállalom.

Alulírott pályázó kijelentem, hogy az Adatkezelési tájékoztató ([www.alakreformbal.hu](http://www.alakreformbal.hu)) tartalmát megismertem, személyes adataim kezeléséhez az Adatkezelési tájékoztatóban foglalt terjedelemben és tartalommal minden külső kényszertől mentesen hozzájárulok.

Kelt, ....., .....év .....hó ..... napján

.....  
pályázó

Kérjük a jelentkezési lapot aláírva, bescannelve szíveskedjen visszaküldeni az [alakreform@rubintreka.hu](mailto:alakreform@rubintreka.hu) e-mail címre. A jelentkezési lap eredeti példányát kérjük őrizze meg.