

\*TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

## ANKIETA KANDYDATKI/DATA KONKURSU

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:		
Narodowość:		
Zawód (zajęcie i miejsce):		
Kolor:	oczy: _____ włosy: _____	
Wymiary:	wzrost: _____ waaa: _____ biust: _____ talia: _____ biodra: _____ obuwie (nr): _____	
Znajomość języków obcych:	biegła: _____	
	słaba: _____	
Hobby/Zainteresowania/ Talent:		
Doświadczenie w modelingu:		

### Oświadczenie Kandydatki / Kandydata Castingu

Ja niżej podpisana oświadczam, iż zapoznałam się z treścią i wzorami umów impresaryjnych oraz regulaminu Castingu.

Ponadto oświadczam, że dane które podałam w Karcie są zgodne z prawdą i przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych danych może spowodować wykluczenie z Castingu. O wykluczeniu decyduje Biuro WebNext.

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby Castingu.

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 /kandydata**