

**KONKURS LITERACKI  
POLSKIEJ FUNDACJI FANTASTYKI NAUKOWEJ**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Imię i Nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu: .....

Oświadczam, że nadesłany przeze mnie utwór jest moim własnym, oryginalnym dziełem i nie narusza praw osób trzecich, a cała jego treść powstała w świadomym procesie twórczym, bez wykorzystania narzędzi generatywnych.

.....  
DATA

.....  
PODPIS UCZESTNIKA

*Administratorem danych osobowych jest Polska Fundacja Fantastyki Naukowej z siedzibą w mieście stołecznym Warszawie, ul. Grzybowska 87, 00-844 Warszawa, e-mail: kontakt@pffn.org.pl. Dane uczestników gromadzone są wyłącznie w celu zrealizowania konkursu i przyznania nagród. Uczestnicy mają prawo do wglądu w swoje dane, a także do ich zmiany oraz usunięcia.*