|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko (para) |  |
| Miejsce zamieszkania  (Miejscowość) |  |
| Wiek (para) |  |
| Numer telefonu / Mail |  |
| Czym się zajmujecie: wykonywana praca / zainteresowania |  |
| Data waszego Ślubu |  |
| Dlaczego chcecie wziąć udział w programie: |  |
| Jak się poznaliście |  |

Formularz zgłoszeniowy do programu ”Ślub Last Minute ”

Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć:

1. Dwa zdjęcia pokazujące parę uczestników.

Z treścią Regulaminu Castingu można się zapoznać w siedzibie Propeller Film Sp. z o.o. , ul. Czerska 12 , 00-732 Warszawa oraz na www.tvnstyle.pl Administratorem Danych osobowych uczestników Castingu jest TVN S.A. z siedzibą w Warszawie 02- 952, ul. Wiertnicza 166. Dane Uczestników Castingu będą przetwarzane wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Castingu, to jest w celu weryfikacji Uczestnika Castingu i rozstrzygnięcia Castingu.