

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany.....

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu

.....
.....
(nazwa i adres stacji sanitarno-epidemiologicznej)

i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. nr 1000,), dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z konkursem i wykorzystaniem dostarczonych prac.

.....
Podpis uczestnika