

OŚWIADCZENIE / FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO
DO WAKACYJNEGO KONKURSU PRASOWEGO
„PIĘĆ WIEKÓW MIASTA. MIEJSCA I LUDZIE”

Imię i nazwisko uczestnika

Adres zamieszkania

Tel. uczestnika

E-mail uczestnika.....

Informacja dla uczestnika Konkursu

1. Przekazanie nam formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z akceptacją postanowień regulaminu i zgodą na wykorzystanie danych osobowych w celach organizacyjnych Konkursu. Jeśli nie akceptujesz regulaminu lub nie wyrażasz zgody na wykorzystanie powyższych danych, nie możesz wziąć udziału w Konkursie.
2. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym jest Organizator Konkursu. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte są w regulaminie.
3. Po rozstrzygnięciu konkursu chcemy opublikować na naszych stronach internetowych galerię zdjęć z tego wydarzenia. Zdecyduj, czy będzie na nich Twój wizerunek.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody(*) na opublikowanie zdjęć z moim wizerunkiem na stronach internetowych Organizatora.

(*) - *niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpis uczestnika)