

Oświadczenie

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora Konkursu Fotograficznego „Doceń wartość życia” w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami/.”

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis uczestnika konkursu)

* W przypadku osoby niepełnoletniej