

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Ja, niżej podpisana/podpisany* zamieszkała/zamieszkały*
w, przy,
legitymująca/ legitymujący się* dowodem osobistym numer/seria,
PESEL:, niniejszym oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się
z Regulaminem konkursu „MASKOTKA AWF WROCŁAW” i wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki/podopiecznego/podopiecznej*:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

w konkursie „MASKOTKA AWF WROCŁAW”.

2. Jednocześnie wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celach związanych z organizacją Konkursu, w szczególności w celu wyłonienia Zwycięzców, wydania nagród, ogłoszenia wyników Konkursu, w tym opublikowania imienia i nazwiska mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* we wszelkich publikacjach związanych z organizacją Konkursu;

b) wykorzystywanie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej*, utrwalonego na zdjęciach i nagraniach filmowych podczas ceremonii wręczania nagród w konkursie „MASKOTKA AWF WROCŁAW” lub innych okoliczności i wydarzeń związanych z konkursem w celach związanych z promocją konkursu oraz jego Organizatora.

.....

/data, miejscowość i podpis/

*niepotrzebne skreślić