

Załącznik nr 1

do regulaminu profilaktycznego konkursu plastycznego „Wybieram marzenia – nie uzależnienia”

.....
Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....
Imię i nazwisko prawnego opiekuna autora pracy konkursowej

.....
Adres zamieszkania uczestnika konkursu

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Jako opiekun prawny autora pracy konkursowej zgłoszonej do profilaktycznego konkursu plastycznego „Wybieram marzenia – nie uzależnienia”, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji przedmiotowego konkursu w zakresie wyłonienia zwycięzcy i przyznania nagrody, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
Data i podpis prawnego opiekuna autora pracy konkursowej