

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego

osoby niepełnoletniej przystępującej do udziału
w XV Powiatowym Konkursie Fotograficznym
im. Mariana Bakinowskiego „Między Drawą a Notecią” :

a. imię i nazwisko:

b. adres zamieszkania:

c. telefon kontaktowy:

Niniejszym oświadczam, że będąc rodzicem/opiekunem prawnym*

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Konkursu)

wyrażam zgodę na jego/jej* udział w XV Powiatowym Konkursie Fotograficznym im. Mariana Bakinowskiego „Między Drawą a Notecią, na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu, z którego treścią się zapoznałem/am* i w pełni akceptuję.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka na potrzeby konkursu oraz w celach marketingowych.

.....
(miejscowość) (dnia) (podpis)

•Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie Pełnoletniego Uczestnika Konkursu

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w XV Powiatowym Konkursie Fotograficznym im. Mariana Bakinowskiego „Między Drawą a Notecią”, na zasadach określonych w regulaminie konkursu, z którego treścią się zapoznałem/am i w pełni akceptuję.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu oraz w celach marketingowych.

.....
(miejscowość, data, podpis)