

ZGODA PEŁNOLETNIEGO AUTORA PRACY  
NA PRZETWARZANIE I PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu)

urodzona/y .....  
(data urodzenia Uczestnika Konkursu )

wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia, nazwiska oraz wieku, w związku z moim udziałem w XXXVI Ogólnopolskim Konkursie Plastycznym „WARSZAWA MOJA STOLICA” we wszystkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji konkursu. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawidłowe i aktualne. Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....  
(data i czytelny podpis autora pracy)