

Miejscowość i data

Imię i nazwisko opiekuna:

Adres:

Dane kontaktowe:

Nr dowodu osobistego:

Wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego / dziecka imię:

..... nazwisko: wiek:

w konkursie fotograficznym „Najpiękniejsze zdjęcie z wakacji”

organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Świdwinie.

Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin konkursu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych dla celów niniejszego konkursu zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz. 883).

.....

(czytelny podpis opiekuna)