

## Załącznik

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie wizerunku na potrzeby konkursu „Jesień w liściach zamknięta”, którego organizatorem jest Dom Kultury w Niesułkowie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Zapoznałam / em się i akceptuję regulamin konkursu.

.....  
*Podpis uczestnika lub opiekuna*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie wizerunku na potrzeby konkursu „Jesień w liściach zamknięta”, którego organizatorem jest Dom Kultury w Niesułkowie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Zapoznałam / em się i akceptuję regulamin konkursu.

.....  
*Podpis uczestnika lub opiekuna*