

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

„POZNAJ SWOJĄ GMINĘ z Bankiem Spółdzielczym”

I. Wyrażam zgodę na udział

.....
(imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)
w Konkursie.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych (imienia, nazwiska, i miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z obowiązującym prawem.

III. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie wykonanej pracy konkursowej na stronie internetowej, portalach społecznościowych Organizatora Konkursu oraz w innych formach utrwał.

.....
Miejscowość, data,

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
e-mail opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy