

ZAŁĄCZNIK Nr 2

Imię

Nazwisko

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

.....

.....

..... ,
(miejscowość) (data)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
danych osobowych dla celów Konkursu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu Fotograficznego pt. **"Perłki Dorzecza Zgłowiączki"** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Mam świadomość o celu zbierania tych danych, o prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
podpis autora prawno-pracowniczego konkursowego

