

OŚWIADCZENIE

Pola obowiązkowe (należy zaznaczyć):

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie na Czytelnika Roku.
- Zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu na Czytelnika Roku.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r.Nr 101 poz.926, ze zm.).
- Ponadto wyrażam zgodę na opublikowanie imienia, nazwiska i wieku dziecka w mediach oraz na stronie internetowej organizatora konkursu w przypadku wytypowania go jako laureata.

Pole nieobowiązkowe:

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach związanych z konkursem.

Imię i nazwisko uczestnika:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*:

Numer telefonu:

Adres mailowy:

Adres (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość):

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić