

OŚWIADCZENIE

Działając jako opiekun prawny
imię i nazwisko ucznia

Ja
imię i nazwisko opiekuna prawnego

zamieszkały

wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu „Wiedza o Powiecie Toruńskim” danych osobowych oraz na opublikowanie i prezentowanie w mediach publicznych w celach informacyjno – promocyjnych związanych z Konkursem wizerunku ucznia, opiekuna, podmiotu zgłaszającego w tym do opublikowania jego imienia i nazwiska na stronach internetowych Organizatora Konkursu www.powiattorunski.pl

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis