

## Załącznik Nr 2

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

Imię .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu Fotograficznego "Wakacje w Kujawsko-Pomorskiem", 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 pracy konkursowej)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna autora pracy konkursowej)  
(dotyczy wyłącznie osób niepełnoletnich)