

OŚWIADCZENIE

(wypełnia pełnoletni uczestnik konkursu)

Ja, niżej podpisany deklaruję chęć wzięcia udziału w I edycji Wojewódzkiego Konkursu o zawodach „Zawód moich marzeń” zorganizowanego przez Zespół Szkół Rzemiosła i Przedsiębiorczości im. Jana Kilińskiego w Lublinie na zasadach określonych w regulaminie.

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.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji I edycji Wojewódzkiego Konkursu o zawodach „Zawód moich marzeń” oraz na publikację w dokumentacji konkursu mojego wizerunku, imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły, do której uczęszczam.

Organizator zastrzega sobie prawo do możliwości opublikowania na stronach internetowych następujących informacji: listy laureatów i wyróżnionych w konkursie, zdjęć z przebiegu eliminacji i uroczystości wręczenia nagród.

.....
data

.....
czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu