



## OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....  
(miejsowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu praca/ prace\* jest/ są\* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją\* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y\* zgłoszona/e\* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ ich\* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu pt „Zdrowie rysowane satyrą” :

tj. Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Myśliborzu

i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2015 r. poz. 2135) dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z konkursem i wykorzystaniem dostarczonych prac.

Dane uczestnika konkursu :

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Nr. Telefonu.....

Adres e-mail.....

.....  
(czytelny podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

\* właściwe podkreślić