

III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y
wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie (w tym pozyskanie, przechowywanie i publikację) **mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka*** przez administratora tj. Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celu promocji Województwa Wielkopolskiego.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
uczestnika konkursu w kategorii I i II /
podpis uczestnika Konkursu w kategorii III

*niepotrzebne skreślić

