

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

.....

Wiek uczestnika

.....

Telefon kontaktowy

.....

Adres e-mail

.....

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 26 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Folklorystyczny LAZURKI, w celu realizacji programu Konkurs Plastyczny „Kartka urodzinowa dla ZF LAZURKI” w zakresie imienia i nazwiska, wieku, adresu e-mail oraz numeru telefonu kontaktowego.**

Administratorem danych osobowych zbieranych od uczestników jest Stowarzyszenie Zespół Folklorystyczny LAZURKI, ul. Lazurowa 14, 01-315 Warszawa, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: lazurki@lazurki.pl.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis autora)