

# KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W WIELKIM TEŚCIE O BITWIE WARSZAWSKIEJ

Szkoła, którą reprezentuje Uczestnik.....

Imię i nazwisko Uczestnika .....

Wiek .....

Podpis .....

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych uczestników w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Wielkiego Testu (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.09.1997 roku Dz. U. Nr 133 poz. 883).

3. Wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz w informacjach medialnych wizerunku uczestnika, oraz w uzasadnionym przypadku imienia i nazwiska uczestnika.

.....

Data, podpis opiekuna prawnego