

OŚWIADCZENIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu „PORTRET” i akceptuję jego treść.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bibliotekę Publiczną i Centrum Kultury im. Kazimierzy Iłakowiczówny w Trzciance, ul. Sikorskiego 22, 64-980 Trzcianka, wpisaną do rejestru instytucji Gminy Trzcianka pod nr 4, w celu przeprowadzenia i realizacji Konkursu „PORTRET”.

Administratorem danych osobowych jest Biblioteka Publiczna i Centrum Kultury im. Kazimierzy Iłakowiczówny w Trzciance, ul. Sikorskiego 22, 64-980 Trzcianka. Zostałam/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach związanych z ochroną danych osobowych, które zostały wyszczególnione w Regulaminie.

.....
data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości przez Bibliotekę Publiczną i Centrum Kultury im. Kazimierzy Iłakowiczówny w Trzciance, ul. Sikorskiego 22, 64-980 Trzcianka, wpisaną do rejestru instytucji Gminy Trzcianka pod nr 4, mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w konkursie „PORTRET” w informacjach o konkursie i jego wynikach, tj. na stronie internetowej, mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych i siedzibie organizatora Konkursu. Administratorem danych osobowych jest Biblioteka Publiczna i Centrum Kultury im. Kazimierzy Iłakowiczówny w Trzciance ul. Sikorskiego 22, 64-980 Trzcianka. Zostałam/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach związanych z ochroną danych osobowych, które zostały wyszczególnione w Regulaminie.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że jestem obecnie uczniem/studentem do 26 roku życia, w związku z czym przysługuje mi niższa opłata za udział w konkursie „PORTRET”.

.....
data i czytelny podpis