**Załącznik Nr 2**

……..... , ……..
*(miejscowość)* *(data)*

Imię .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

.....

.....

Telefon ……

E-mail …….

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**
**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu Fotograficznego ”Wakacje w Kujawsko-Pomorskiem”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Mam świadomość o celu zbierania tych danych, o prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

……
*podpis autora pracy konkursowej*

……
*podpis rodzica/opiekuna autora pracy konkursowej*
(dotyczy wyłącznie osób niepełnoletnich)