

Załącznik 3

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu „Grzyby – skarby natury” praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach.

.....
(czytelny podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Lublinie i przetwarzanie ich w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz dalszego wykorzystania prac na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. Unii Europejskiej Nr L119/1)

.....
(czytelny podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną.

.....
(czytelny podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)