

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....

.....
adres osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych jako uczestnika konkursu fotograficznego „**JEMY SMACZNIE I ZDROWO**” organizowanego przez Bank Żywności w Częstochowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 202 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
podpis osoby składającej oświadczenie
(rodzic lub opiekun prawny)

.....
miejsce i data złożenia oświadczenia