



**Formularz zgłoszeniowy
„Mała Miss Kaszub”
Chmielno 21.07.2018**



Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Telefon kontaktowy	

.....
(podpis)

.....
imię i nazwisko Uczestnika Konkursu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

Oświadczam, że na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/26/WE 9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych GOKSiR Chmielno.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne użyczenie mojego wizerunku na cele związane z Konkursem.

.....
czytelny podpis opiekuna

.....
miejsowość, data