Zał. nr 2

OŚWIADCZENIE

Zgłaszam chęć udziału w konkursie na filmik o zdrowym stylu życia „Bo najcenniejsze jest zdrowie!” organizowanym przez Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką w Słupsku pod patronatem Marszałka Województwa Pomorskiego.

Imię i nazwisko uczestnika…………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy uczestnika…………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu, w tym informacjami dotyczącymi zasad przetwarzania danych osobowych i akceptuję jego postanowienia

Data Czytelny podpis uczestnika

……………………………. ……………………………………………………………………