

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr tel.

.....
e-mail

O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A K O N K U R S U

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Muzeum Regionalne PTTK w Końskich - organizatora Konkursu pt. „Ślady pamięci narodowej w moim mieście” w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1781).

Oświadczam, że przekazane prace są mojego autorstwa i poprzez dostarczenie ich na Konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora prawo do ich wykorzystania w dowolny sposób, między innymi: na stronie internetowej, ekspozycji muzealnej, w publikacjach, ulotkach, wystawach itp.

.....
Data

.....
Podpis

