

## OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....(miejsowość, data)

Oświadczam, że zgłoszona/e\* przeze mnie do konkursu:

### **„Dotykam, badam, żyję”**

*(nazwa konkursu)*

praca/prace\* jest/są\* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją\* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y\* zgłoszona/e\* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ich\* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych:

Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bochni, ul. Konstytucji 3-go Maja 5, 32-700 Bochnia  
*(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Oświadczam także, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu jest równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

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

\*- *niewłaściwe skreślić*