Załącznik Nr 3

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

................................................................

*(miejscowość, data)*

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

1. Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie praca do konkursu *Grzyby – skarby natury*

V edycja, jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz  nie została zgłoszona do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej do udziału w innych konkursach.

......................................................................................

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

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* *(Dz. U. Unii Europejskiej Nr L119/1)* wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Lublinie i przetwarzanie ich w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz dalszego wykorzystania prac.

......................................................................................

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

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną.

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

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