

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko uczestnika pełnoletniego
lub rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika niepełnoletniego)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że posiadam zgodę osób, których wizerunek znajduje się na:

zdjęciach:.....

(tytuły zdjęć)

i/lub w filmie:.....

(tytuł filmu)

zgłoszonych do II Konkursu Fotograficzno-Filmowego „Powiat Świdnicki w kadrze”
na publikację ich wizerunku oraz oświadczam, że osoby te zostały poinformowane o celach
przetwarzania danych osobowych oraz prawach jakie im przysługują.

.....
(data i podpis uczestnika pełnoletniego

lub rodzica/opiekuna prawnego

uczestnika niepełnoletniego)