



ZGŁOSZENIE KONKURSOWE

Dane Uczestnika Konkursu (Imię Nazwisko)

Nazwa Szkoły Uczestnik Konkursu

Klasa

Adres Zamieszkania Uczestnika

Imię Nazwisko Matki /Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu.....

Imię Nazwisko Ojca Uczestnika Konkursu.....

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych oraz naszego dziecka (imię, nazwisko adres zamieszkania, szkoła, klasa) przez spółkę Diagnostyka Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (KRS nr 000031559) dla celów niezbędnych do przeprowadzenia Konkursu, w tym wręczenia nagród w obecności Sponsorów, Organizatorów oraz opublikowania wyników Konkursu (imię, pierwsza litera nazwiska, miasto, klasa, rodzaj przyznanej nagrody) na Stronie internetowej Konkursu: <https://diag.pl/pacjent/konkurs-plastyczny-jestem-dzielny> oraz w gazecie Echo Dnia i portal „24 godziny na dobę”.

data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica)

data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica)

Potwierdzamy zapoznanie się z Regulaminem Konkursu i akceptujemy jego postanowienia.

data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica)

data i czytelny podpis opiekuna prawnego(rodzica)

Uwaga:

- wszystkie wskazane dane muszą zostać wypełnione;
- jeżeli Uczestnik Konkursu ma tylko jedno Opiekuna prawnego w pozostałych miejscach należy wpisać brak.
- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych oraz zapoznanie się z Regulaminem i jego akceptacja są warunkiem udziału w Konkursie.