

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe powielanie, odtwarzanie i publikowanie relacji z Nocy Sów 2017, której jestem autorem/autorem której jest moje dziecko*, w całości lub fragmentach, o której mowa w pkt. III ust. 3. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych stowarzyszenia Ptaki Polskie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* w związku z ogłoszeniem wyników dotyczących wyboru najciekawszych relacji przez Ptaki Polskie.

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis Uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego

* Niepotrzebne skreślić

Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922)