

OŚWIADCZENIA uczestnik pełnoletni

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA
(proszę wypełnić pismem DRUKOWANYM)

.....
(data)

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

zapoznałam/em się z Regulaminem eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego i akceptuję jego postanowienia

.....
(podpis uczestnika)

wyrażam zgodę na rejestrację mojego wizerunku podczas eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego, którego będę uczestniczką/kiem, oraz na jego rozpowszechnianie, zgodnie z postanowieniami ww. Regulaminu

.....
(podpis uczestnika)

wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej konkursu oraz na profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora, w przypadku gdy zostanę laureatem eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego

.....
(podpis uczestnika)