**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

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

*(miejscowość, data)*

Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie do konkursu ph „ Młodość Wolna od Papierosa „praca/ prace\* jest/ są/\* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją\* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz  nie została/y\* zgłoszona/e\* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ ich\* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam niniejszym zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych organizatora konkursu Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Środzie Śląskiej ul. Ogrody Zamkowe 5

*(nazwa i adres stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

i przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, z późn. zm.[[1]](#footnote-1)), dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z konkursem i wykorzystaniem dostarczonych prac.

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

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

\* właściwe podkreślić

1. Dz. U. 2002 r., Nr 153, poz. 1271, Dz. U. 2004 r., Nr 25, poz. 219, Dz. U. 2004 r., Nr 33, poz. 285, Dz. U. 2006 r., Nr 104, poz. 708, Dz. U. 2002 r., Nr 104, poz. 711, Dz. U. 2007 r., Nr 165, poz. 1170, Dz. U. 2002 r., Nr 176, poz. 1238, Dz. U. 2010 r., Nr 41, poz. 233, Dz. U. 2010 r., Nr 182, poz. 1228, Dz. U. 2010 r., Nr 229, poz. 1497, Dz. U. 2011 r., Nr 230, poz. 1371, [↑](#footnote-ref-1)