

O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu

.....
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Ogólnopolskiego Konkursu *Jak Dzień przedsiębiorczości wpłynął na moje decyzje zawodowe?* i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z 1997 roku) przez Fundację Młodzieżowej Przedsiębiorczości dla potrzeb Ogólnopolskiego Konkursu *Jak Dzień przedsiębiorczości wpłynął na moje decyzje zawodowe?*

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika
lub opiekuna prawnego
w przypadku osób niepełnoletnich)