

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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz Politykę prywatności Fundacji Młodzieżowej Przedsiębiorczości, zamieszczonej na stronie <https://junior.org.pl/pl/polityka-prywatnosci> dla potrzeb Ogólnopolskiego Konkursu *Jak Dzień przedsiębiorczości* wpłynął na moje decyzje zawodowe?

.....

(miejsowość, data)

.....

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



Fundacja
Młodzieżowej
Przedsiębiorczości

A Member of JA Worldwide