

### III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y .....  
wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie (w tym pozyskanie, przechowywanie i publikację) **mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*** przez administratora tj. Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celu promocji Województwa Wielkopolskiego.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
uczestnika konkursu w kategorii I i II /  
podpis uczestnika Konkursu w kategorii III

\*niepotrzebne skreślić