



do Regulaminu „KONKURSU LADY D.  
im. KRYSYNY BOCHENEK”  
etap wojewódzki – województwo dolnośląskie

## ZGODA KANDYDATKI NA UDZIAŁ W „KONKURSIE LADY D. im. KRYSYNY BOCHENEK”

Imię i nazwisko kandydatki, dane teleadresowe kandydatki:

--

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w „Konkursie Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK”. Oświadczam, że znany jest mi Regulamin „Konkursu Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK” na etapie wojewódzkim oraz krajowym oraz że akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i upublicznianie informacji o mnie zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz na upublicznienie mojego wizerunku i innych informacji o mnie w celu realizacji „Konkursu Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK”

Oświadczam, że w myśl polskiego prawa posiadam status osoby niepełnosprawnej.

.....  
podpis kandydatki

### UWAGA:

Administratorem danych osobowych Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych  
56-300 Milicz, ul. Kopernika 20, tel/fax, 71 38 30 014, e – mail: [biuro@mspdion.org.pl](mailto:biuro@mspdion.org.pl)

