

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w konkursie plastyczno-multimedialnym "Bądź sobą – nie vapuj!" organizowanym z okazji Dnia Bez Nikotyny w ramach kampanii Vape Off.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko ucznia:

Wiek / klasa:

Nazwa szkoły:

Adres e-mail (lub opiekuna):

Telefon kontaktowy:

deklaruję udział w konkursie "Bądź sobą – nie vapuj!" organizowanym przez Fundację To the Future.

Załączam pracę konkursową w formie:

☐ plastycznej

☐ multimedialnej

(odpowiednie zaznaczyć)

OŚWIADCZENIA:

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / mój udział w konkursie.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO w celach organizacyjnych i promocyjnych konkursu.

☐ Wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej (w mediach społecznościowych, na stronie kampanii VapeOFF itp.).

Data i miejscowość:

Podpis uczestnika (jeśli pełnoletni):

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

*Konkurs realizowany jest w ramach projektu „Vape Off”, który jest finansowany ze środków Gminy Wrocław.