

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki ..... (imię i nazwisko) w plebiscycie „Wybieramy dziesięć kobiet najbardziej zasłużonych dla świata kultury i nauki”. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem plebiscytu i akceptuję jego warunki.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Akceptuję warunki uczestnictwa w plebiscycie „Wybieramy dziesięć kobiet najbardziej zasłużonych dla świata kultury i nauki”.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego syna/córki na cele plebiscytu „Wybieramy dziesięć kobiet najbardziej zasłużonych dla świata kultury i nauki”.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)