Załącznik Nr 2

…………………………………………………

Miejscowość, data

……………………………………………………..

(Imię i Nazwisko)

……………………………………………………..

(Data urodzenia)

………………………………………………………

(Adres zamieszkania)

……………………………………………………….

………………………………………………………

(Telefony kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż .................................................................………………..............………….........…,

(imię, nazwisko)

 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mojego przez Organizatorów Konkursu: KONFRONTACJE MUZYCZNE O NAGRODĘ PREZYDENTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO W RAMACH FESTIWALU „A może byśmy tak… do Tomaszowa” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. w celach wynikających z regulaminu konkursu.

…………………...........................................................

(podpis)

 Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, fotografowanie i rejestrowanie występu w dostępnych technikach audiowizualnych oraz do upublicznienia zgromadzonych materiałów na stronach internetowych, w prasie, radio i telewizji w celach reportażowych i promocyjnych.

…………………...........................................................

(podpis)

 Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w Konkursie.

…………………...........................................................

(podpis)