

**Oświadczenie pełnoletniego uczestnika II edycji Ogólnopolskiego Konkursu
Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”,
organizowanego przez Państwową Komisję Wyborczą i Krajowe Biuro Wyborcze**

1. Dane pełnoletniego uczestnika:

imię i nazwisko ucznia:

adres zamieszkania:

szkoła:

klasa:

nr legitymacji szkolnej :

e-mail (opcjonalnie):.....

2. Wyrażam zgodę na udział w II edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.
3. Akceptuję postanowienia regulaminu II edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu i w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu.
5. Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Organizatora Konkursu pracy złożonej przeze mnie w etapie wojewódzkim Konkursu, jeżeli zostaną do tego etapu zakwalifikowany/-a i wezmę w nim udział.

Podpis ucznia Data