**KONKURS KULINARNY NA NAJLEPSZY PRODUKT ZE ŚLIWKĄ**

**POWIDLAKI 2019**

**Oświadczenie woli**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………….……………………..……….,

*imię i nazwisko*

nr PESEL …………………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, PESEL, wizerunek) do celów realizacji „ Wojewódzkiego Konkursu Kulinarnego na najlepszy produkt ze śliwką POWIDLAKI 2019” zgodnie z Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

…………………. ……………………………………...........

 *Data Czytelny podpis*