

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę i deklaruję udział w uroczystym nadaniu i wręczeniu nagrody w konkursie na „Profilaktyka Roku” oraz oświadczam iż zapoznałem się z Regulaminem nadawania nagrody i tytułu „Profilaktyk Roku”.

Ponadto, potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm./, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru w organizowanym konkursie.

Data i podpis kandydata:
--------------------------	-------