



## 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 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1 z 04.05.2016 r.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru w organizowanym konkursie.

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Data i podpis kandydata: | ..... |
|--------------------------|-------|