ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO WYSŁANA ELEKTRONICZNIE

na adres mailowy: rekrutacjaumw@umw.edu.pl:

1. Ja (imię i nazwisko) …………………………………………..wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem mojego dziecka w konkursie „Dzień otwarty ze Stefanem” Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

2. Ja (imię i nazwisko) ……………………………………………………………… wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………….,

w Konkursie pt. „Dzień otwarty ze Stefanem”, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z zasadami przetwarzania danych określonymi w regulaminie konkursu.

3. Wyrażam zgodę na publikację pracy mojego dziecka w razie wygranej na wymienionych w regulaminie stronach internetowych Uczelni oraz <https://www.facebook.com/rekrutacjaumedwroc/>.