

## **OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

*Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, szkoła/uczelnia) oraz mojego wizerunku w mediach (telewizja, prasa, strony internetowe) w informacjach związanych z konkursem „**Ksiądz Zdzisław Peszkowski w pamięci sanoczan**”*

.....  
(podpis pełnoletniego uczestnika)