

Test wiedzy o Józefie Piłsudskim



OŚWIADCZENIE W SPRAWIE UDZIAŁU MAŁOLETNIEGO W TEŚCIE WIEDZY O JÓZEFIE PIŁSUDSKIM

Ja niżej podpisany/-na (imię i nazwisko),
jako przedstawiciel ustawowy małoletniego/-ej
(imię i nazwisko) zamieszkałego/ -ej w.....
PESEL:
Nr telefonu.....
e-mail
data urodzenia

OŚWIADCZAM, że:

- zapoznałem/-am się z Regulaminem Testu Wiedzy o Józefie Piłsudskim i akceptuję jego treść;
- wyrażam zgodę na udział ww. małoletniego w Teście Wiedzy o Józefie Piłsudskim;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. Małoletniego w zakresie i w celu wynikających z Regulaminy Testu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 201 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(data i odręczny podpis)

Wypełnione oświadczenie prześlij
na adres pocztowy: Biuro Muzeum Józefa Piłsudskiego, ul. Dominikańska 25, 02-738 Warszawa,
lub w postaci skanu e-mailem: a.grochowicka@muzeumpilsudski.pl lub faksem na nr +48 (22) 842 04 25