



## ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka w celach marketingowych, promocyjnych przez Warszawsko-Mazowiecki Związek Jeździecki przez kierowanie informacji drogą elektroniczną na przekazany przeze mnie adres e-mail oraz przez kontakt telefoniczny na podany przeze mnie numer telefonu.

Jako osoba pełnoletnia/ opiekun prawny (imie, nazwisko) .....  
ur. (data i miejsce urodzenia) .....legitymujący się dokumentem  
(wpisać rodzaj, serie i numer dokumentu) .....zaświadczam,  
że akceptuję regulamin konkursu foto organizowanego przez W-MZJ i wyrażam zgodę na  
przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego/ mojego dziecka (imie, nazwisko)  
..... oraz przekazanie zdjęć wykonanych przeze mnie/  
przez moje dziecko, bądź zdjęć do których mam pełne prawa autorskie w celu przeprowadzenia  
konkursu fotograficznego i późniejszego wykorzystania tych zdjęć przez W-MZJ w celach  
promocyjnych.

(data i podpis osoby pełnoletniej wyrażającej zgodę)