

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- jestem uczestniczką/uczestnikiem konferencji odbywającej się w dniu 08 marca 2024 r. w Pomorskiej Medycznej Szkole Policealnej w Gdańsku;
- zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Konkursu „Selfie z konferencji zdrowie, moda i uroda z dnia 8 marca 2024 w siedzibie Pomorskiej Medycznej Szkoły Policealnej w Gdańsku” i w sposób dobrowolny przystępuję do Konkursu;
- wyrażam zgodę i akceptuję warunki Regulaminu, w tym zapoznałam/em się z treścią dotyczącą procedury odbioru nagrody i ją w pełni akceptuję;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z uczestnictwem w Konkursie.

.....  
(czytelny podpis)