



## **Plebiscyt Sosnowiczanka Roku 2025**

### **ZGODA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ**

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji, promocji i przeprowadzenia plebiscytu „Sosnowiczanka Roku 2025”.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych zawartą w Regulaminie Plebiscytu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby zgłaszającej)