



Plebiscyt Sosnowiczanka Roku 2025

ZGODA KANDYDATKI

Ja, niżej podpisana wyrażam zgodę na kandydowanie w Plebiscycie Sosnowiczanka Roku 2025 oraz na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu organizacji, promocji i przeprowadzenia plebiscytu Sosnowiczanka Roku 2025.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kandydatki)