SOŁTYS ROKU
POWIATU PILSKIEGO

Załącznik nr 2
do Regulaminu

OŚWIADCZENIE KANDYDATA BIORĄCEGO UDZIAŁ
W KONKURSIE „Sołtys Roku Powiatu Pilskiego”

Wyrażam zgodę na udział w konkursie „Sołtys Roku Powiatu Pilskiego”, a tym samym na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu konkursowym.
Oświadczam również, że nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa umyślne.

…… ……..

Miejscowość i data *Czytelny podpis*