

---

imię i nazwisko

---

miejsowość i data

---

PESEL

---

miejsce zamieszkania

---

nr telefonu

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych (tj. imię i nazwisko, adres domowy, adres e-mail, numer telefonu, imię i nazwisko mojego polonisty lub opiekuna literackiego, jego adres e-mail, adres mojej szkoły i klasę, do której uczęszczam) przez organizatorów II edycji konkursu „Sztuka Kochania Wiersza”, którymi jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu działający poprzez Wydział Filologii Polskiej i Klasycznej, w imieniu którego działa Instytut Filologii Polskiej UAM do celów konkursu.

---

podpis Uczestnika konkursu