

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku na potrzeby udziału
w Ogólnopolskim Konkursie Eksperyment Łańcuchowy
organizowanym przez Uniwersytet Jagielloński - Wydział Fizyki,
Astronomii i Informatyki Stosowanej Uniwersytetu Jagiellońskiego**

.....
Nazwisko i imię uczestnika

.....
PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojej osoby w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu oraz w celach, o których mowa w Regulaminie Konkursu.

Oświadczam, że akceptuję obowiązujący Regulamin Ogólnopolskiego Konkursu Eksperyment Naukowy oraz wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w zakresie dotyczącym Konkursu, w tym w sieci Internet.

Telefon kontaktowy** :

Adres e-mail** :

Podpis

.....
Data:

** - podanie danych nie jest obowiązkowe