

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(-y) _____
(imię i nazwisko) wyrażam zgodę w imieniu uczestnika

(imię i nazwisko) na jego udział w Programie Edukacyjnym „ Łowcy Mikrometeorytów” organizowanym przez Fundację Nauka. To Lubię, ul. Stanisława Konarskiego 18C, 44-100 Gliwice, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS: 0000852761, NIP: 9691642791, REGON: 386726597.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(-em) się treścią Regulaminu Konkursu oraz zasadami przetwarzania danych osobowych oraz akceptuję ich treść.

(miejsce i data oraz podpis osoby składającej oświadczenie)