

OŚWIADCZENIE LAUREATA
Uczestnika konkursu „Zdrowie dla rodziny”

Dane osobowe Uczestnika konkursu „Zdrowie dla rodziny”

Numer telefonu komórkowego, z którego przesłane było zgłoszenie do konkursu:

— — — — —

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania (na terytorium Polski)

Ulica, numer domu/mieszkania: _____

Kod pocztowy: __ __ - __ __ __

Miejscowość: _____

Oświadczam, że regulamin konkursu „Zdrowie dla rodziny” jest mi znany oraz spełniam warunki przewidziane w §1 pkt. 4 oraz pkt.7 tego regulaminu.

Zostałem poinformowany, że dane osobowe są przetwarzane przez Reckitt Benckiser (Poland) S.A. z siedzibą w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Okunin 1 oraz Columbit sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Brukselska 20, w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu, zgodnie z §4 regulaminu konkursu „Zdrowie dla rodziny”.

Oświadczam jednocześnie, że podane przeze mnie dane i złożone oświadczenie są prawdziwe i ponoszę wobec Columbit sp. z o.o. z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

Miejscowość:

Data:

Czytelny, własnoręczny podpis: