**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

(imię i nazwisko uczestnika, tel. kontaktowy)

Wyrażam zgodę na mój udział w konkursie „Sleeveface –ubierz się w książkę”, którego organizatorem jest Biblioteka Publiczna w Postominie.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Sleeveface –

ubierz się w książkę” i akceptuję jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na

opublikowanie w mediach mojego wizerunku i danych osobowych, a także wykorzystanie przez Organizatora w celach promocyjnych zdjęcia, które zostało wykonane przeze mnie na potrzeby konkursu.

……………………………………………………………….

data i podpis uczestnika