



Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych mojej córki/mojego syna ..... Fundacji TWÓJ EVEREST w celu dokonania zgłoszenia do nagrody BISKUPICKI EVEREST. Wyrażam zgodę na opublikowanie danych mojego syna/mojej córki oraz upublicznienie jego/jej wizerunku w mediach w związku ze zgłoszeniem lub otrzymaniem nagrody

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna