

Załącznik nr 2. Zgłoszenie do udziału w konkursie dla osoby niepełnoletniej

ZGŁOSZENIE DO KONKURSU „Program Stypendialny Fundacji Santander 2025/2026”

Imię i nazwisko Kandydatki/Kandydata (osoby niepełnoletniej):

Adres e-mail / numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu:.....

Oświadczenie pełnoletniego rodzica/opiekuna prawnego
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam że,

- 1) zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Program Stypendialny Fundacji Santander 2025/2026” organizowanym przez Fundację Santander Bank Polska S.A. im. Ignacego Jana Paderewskiego z siedzibą w Warszawie i akceptuję jego warunki;
- 2) zapoznałem się z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu „Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Organizatora”.
- 3) wyrażam zgodę na udziałw/w konkursie.

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dotyczących
..... w celach związanych z organizacją i realizacją
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

konkursu „Program Stypendialny Fundacji Santander 2025/2026” przez Fundację Santander Bank Polska S.A. im. Ignacego Jana Paderewskiego z siedzibą w Warszawie.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego