



Wybierz z nami
**SPORTOWCA
ROKU**
Powiatu Legionowskiego



Powiat
Legionowski

KUPON

.....
Imię i nazwisko sportowca (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Imię i nazwisko osoby głosującej (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Uzasadnienie wyboru (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Kupony przyjmowane są do 31 sierpnia 2022 r.
(decyduje data wpływu kuponu do Starostwa Powiatowego w Legionowie).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane popularnie jako „RODO”).

.....
czytelny podpis głosującego / podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej



Wybierz z nami
**SPORTOWCA
ROKU**
Powiatu Legionowskiego



Powiat
Legionowski

KUPON

.....
Imię i nazwisko sportowca (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Imię i nazwisko osoby głosującej (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Uzasadnienie wyboru (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Kupony przyjmowane są do 31 sierpnia 2022 r.
(decyduje data wpływu kuponu do Starostwa Powiatowego w Legionowie).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane popularnie jako „RODO”).

.....
czytelny podpis głosującego / podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej



Wybierz z nami
**SPORTOWCA
ROKU**
Powiatu Legionowskiego



Powiat
Legionowski

KUPON

.....
Imię i nazwisko sportowca (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Imię i nazwisko osoby głosującej (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Uzasadnienie wyboru (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Kupony przyjmowane są do 31 sierpnia 2022 r.
(decyduje data wpływu kuponu do Starostwa Powiatowego w Legionowie).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane popularnie jako „RODO”).

.....
czytelny podpis głosującego / podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej



Wybierz z nami
**SPORTOWCA
ROKU**
Powiatu Legionowskiego



Powiat
Legionowski

KUPON

.....
Imię i nazwisko sportowca (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Imię i nazwisko osoby głosującej (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Uzasadnienie wyboru (pole wymagane dla ważności głosu)

.....
Kupony przyjmowane są do 31 sierpnia 2022 r.
(decyduje data wpływu kuponu do Starostwa Powiatowego w Legionowie).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane popularnie jako „RODO”).

.....
czytelny podpis głosującego / podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej