

2016



Wybierz z nami  
**SPORTOWCA  
ROKU**  
Powiatu Legionowskiego



Powiat  
Legionowski

KUPON

.....  
*imię i nazwisko sportowca*

.....  
*imię i nazwisko osoby głosującej*

.....  
*adres osoby głosującej (ulica, kod pocztowy, miejscowość)*

.....  
*telefon lub e-mail osoby głosującej      wiek osoby głosującej*

**Kupony przyjmowane są do 31 marca 2017 r.**  
(decyduje data wpływu kuponu do Starostwa Powiatowego w Legionowie).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Legionowie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. , poz. 922.).  
Wiem o tym, iż Powiat Legionowski, z siedzibą Starostwa Powiatowego przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, jest administratorem moich dobrowolnie podanych danych osobowych, które przetwarzane będą w celu realizacji działania związanego z przyznanym wsparciem. Wiem o tym, że mam prawo dostępu do swoich danych oraz do ich poprawiania.

.....  
*czytelny podpis*