

# KONKURS

## „POMOCE MOJE BAMBINO W TWOJEJ SZKOLE”

Imię i Nazwisko:

---

Nazwa Placówki:

---

Adres Placówki:

---

**Prześlij zdjęcie pomocy dydaktycznych Moje Bambino używanych w szkole wraz z hasłem najlepiej określającym zaprezentowane pomoce, zawierającym nazwę firmy „Moje Bambino”.**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Moje Bambino Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Łodzi (ul. Graniczna 46, 93-428 Łódź). Posiadam wiedzę, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.”