

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU
Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami
„DOŻYNKI GMINNE 2019”



1. Imię i Nazwisko.....
2. Adres.....
3. Telefon kontaktowy.....
4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku zgłoszenia osoby niepełnoletniej)
.....
5. Adres rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku zgłoszenia osoby niepełnoletniej)
.....
6. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku zgłoszenia osoby niepełnoletniej)
.....

.....
Czytelny podpis uczestnika konkursu
lub rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda uczestnika konkursu na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora Wójt Gminy Kołbaskowo z siedzibą: Kołbaskowo 106, 72-001 Kołbaskowo w sposób opisany w *Regulaminie konkursu* dla celów związanych z moim uczestnictwem w konkursie pn.: *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i upublicznianie mojego wizerunku w mediach przez administratora Wójt Gminy Kołbaskowo z siedzibą: Kołbaskowo 106, 72-001 Kołbaskowo w związku z moim uczestnictwem w konkursie pn.: *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

3. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz brak jej udzielenie uniemożliwi Pani/Pana klasyfikowanie w konkursie pn. *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałam / zapoznałem* się z treścią klauzuli informacyjnej określającej sposób, cele przetwarzania i przysługujące mi prawa

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Złożenie podpisu w pkt. 1. oraz 3. jest niezbędne dla klasyfikowania w konkursie pn. *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

*** niepotrzebne skreślić**

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU
Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami
„DOŻYNKI GMINNE 2019”



**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych osoby
małoletniej uczestniczącej w konkursie**

1. Jako rodzic / opiekun prawny* dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na przetwarzanie Jego danych osobowych oraz moich przez administratora Wójt Gminy Kołbaskowo z siedzibą: Kołbaskowo 106, 72-001 Kołbaskowo w sposób opisany w *Regulaminie konkursu* dla celów związanych z uczestnictwem mojego dziecka w konkursie pn.: *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i upublicznianie wizerunku mojego / mojego dziecka* w mediach przez administratora Wójt Gminy Kołbaskowo z siedzibą: Kołbaskowo 106, 72-001 Kołbaskowo w związku z uczestnictwem mojego dziecka w konkursie pn.: *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

3. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz brak jej udzielenie uniemożliwi klasyfikowanie dziecka w konkursie pn.: *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

Jednocześnie oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałam / zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej określającej sposób, cele przetwarzania i przysługujące mi prawa.

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Złożenie podpisu w pkt. 1. oraz 3. jest niezbędne dla klasyfikowania w konkursie pn. *Na najsmaczniejszy Wypiek Ciasta z owocami*

* **niepotrzebne skreślić**