

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko Uczestnika:.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*

Dane kontaktowe Uczestnika (rodzica/ opiekuna prawnego*)

Adres zamieszkania:

tel.:

e-mail.:

W związku z dokonaniem zgłoszenia uczestnictwa w Konkursie na Hejnał Miasta i Gminy Lesko, a tym samym udostępnieniem danych osobowych Organizatorowi Konkursu, oświadczam, że:

- 1) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą,
- 2) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych zawartej w regulaminie Konkursu w celu zorganizowania, przeprowadzenia, rozstrzygnięcia oraz promocji Konkursu na Hejnał Miasta i Gminy Lesko, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych, w tym danych wizerunkowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Miejscowość, data

(podpis Uczestnika lub rodzica/ opiekuna prawnego*)

*Podać w przypadku Uczestnika niepełnoletniego