

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY uczestnika konkursu „BYĆ KOBIETĄ”

1. Dane adresowe, kontaktowe

imię i nazwisko uczestnika	
adres zamieszkania uczestnika	
data urodzenia uczestnika	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią regulaminu konkursu, akceptuję jego warunki.

miejsowość, data: ..... podpis: .....

3. **Publikacja wizerunku, danych osobowych** – uczestnictwo w konkursie wiąże się z przestaniem pracy konkursowej z wizerunkiem osoby wybranej przez uczestnika konkursu. . Informujemy, że prace te zostaną wykorzystane w celach informacyjnych, promocji i reklamy Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Kobylinie. Zgoda obejmuje wykorzystanie, powielanie pracy poprzez dowolne medium. Upublicznione zostanie również imię i nazwisko uczestnika konkursu.

4. **Dane osobowe - wyrażam/ nie wyrażam (wybrać jedną opcję)** zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora konkursu. Oświadczam, że zapoznałam/am się z treścią klauzuli informacyjnej, zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO) w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych osób korzystających z usług Biblioteki Publicznej Miasta i Gminy w Kobylinie dostępnej w siedzibie Administratora, a także na stronie internetowej organizatora.

miejsowość, data: ..... podpis: .....