

Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Zrywanie Kaczora” o Nagrodę Burmistrza Gminy i Miasta Odolanów i o Nagrodę Przewodniczącego Rady Gminy i Miasta Odolanów

Imię

Nazwisko

PESEL/NIP

Miejsce zamieszkania

numer telefonu kontaktowego

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celach konkursowych, jak również na przekazanie danych osobowych w celach konkursowych Urzędowi Gminy i Miasta Odolanów - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)
- 2) Wyrażam zgodę na wykorzystanie i upublicznienie mojego wizerunku do celów realizacji Konkursu oraz zgodę na jego wykorzystanie przez Organizatora bezterminowo m.in. na następujących polach eksploatacji: serwis internetowy Organizatora, oficjalny profil Organizatora na Facebooku oraz do wewnętrznych celów raportowych Organizatora.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień. Oświadczam także, że spełniam wszystkie wymagania, warunki określone w tym regulaminie.

.....
własnoręczny podpis Uczestnika Konkursu