

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

DANE UCZESTNIKA KONKURSU	
Imię i nazwisko	
Wiek	
Adres	
Telefon	

L.P.	KATEGORIA
1	
2	
3	
4	

OŚWIADCZENIA
<ol style="list-style-type: none">1. Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu fotograficznego i akceptuję jego warunki.2. Oświadczam, iż jestem autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i bez dodatkowego oświadczenia zgadzam się z postanowieniami § 6 ust. 1 Regulaminu konkursu fotograficznego.3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, wiek, adres, numer telefonu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu fotograficznego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z póź. zm.).4. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych:<ol style="list-style-type: none">a) Administratorem moich danych osobowych jest Wójt Gminy Nowe Miasto, ul. Apteczna 8, 09-120 Nowe Miasto,b) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Konkursu fotograficznego,c) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,d) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu.
..... (data i podpis uczestnika konkursu)