

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## I: DANE PERSONALNE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię:		Nazwisko:									
Adres do korespondencji											
ulica:		nr domu:		nr mieszkania:		kod pocztowy:		mięscowość:		województwo:	
Data urodzenia: dzień /miesiąc /rok:											
Telefon kontaktowy:						adres e-mail:					
Nazwa szkoły / uczelni wyższej:											
Adres szkoły / uczelni wyższej	ulica i nr:			kod pocztowy:		mięscowość:		województwo:			

II: DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA - wymagane, jeżeli uczestnik konkursu jest niepełnoletni

Imię i nazwisko:		Telefon kontaktowy:		adres e-mail:	
------------------	--	---------------------	--	---------------	--

## OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA KONKURSU ORAZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, JEŻELI UCZESTNIK KONKURSU JEST NIEPEŁNOLETNI

## W związku z przystąpieniem do III Ogólnopolskiego Konkursu dla Młodzieży „Moja Wizja Zero – Rolnik Liderem Bezpieczeństwa”

1	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).	mięscowość i data:		czytelny podpis uczestnika:	
		mięscowość i data:		czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:	
2	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny) - <b>zgodnie z postanowieniami § 10, Regulaminu.</b>	mięscowość i data:		czytelny podpis uczestnika:	
		mięscowość i data:		czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:	
3	Oświadczam, że zapoznałem się z informacją zawartą w § 9 Regulaminu KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH Uczestników oraz rodziców lub opiekunów prawnych Uczestników Konkursu „Moja Wizja Zero” (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).	mięscowość i data:		czytelny podpis uczestnika:	
		mięscowość i data:		czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:	
4	Wyrażam zgodę, aby w przypadku uzyskania przeze mnie/ moje dziecko lub podopiecznego statusu Laureata Konkursu moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka lub podopiecznego, w zakresie obejmującym imię i nazwisko oraz wizerunek (o ile zostanie utrwalony) zostały rozpowszechnione przez Organizatora lub Współorganizatorów poprzez publikację materiałów dotyczących przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu w dowolnej formie, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celach związanych z rozpowszechnieniem informacji dotyczących rozstrzygnięcia Konkursu i działalności statutowej Organizatora lub Współorganizatorów.	mięscowość i data:		czytelny podpis uczestnika:	
		mięscowość i data:		czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:	