

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KONKURSOWEGO

(wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko/Nazwa jednostki:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Numer ewidencyjny (nadaje Organizator):

.....

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Konkursu na Najpiękniejszy Wieniec Dożynkowy Gminy Orzysz i w pełni ją akceptuję.
2. Oświadczam, że dostarczony wieniec w całości został wykonany własnoręcznie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych umieszczanych w zgłoszeniu, w zakresie przeprowadzenia i realizacji Konkursu
4. Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej wizerunku, mojego imienia, nazwiska i miejscowości w związku z udziałem w Konkursie.

.....

Data i czytelny podpis uczestnika Konkursu