



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU "10 MISTRZOSTWA POLSKI W CARVINGU OWOCÓW I WARZYW 2017"

DANE UCZESTNIKA

Imię: Nazwisko:

Nazwa firmy, szkoły, organizacji, itp.

ADRES

Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica i nr domu:

Adres e-mail: Numer telefonu:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....
Imię i nazwisko uczestnika konkursu

przez organizatorów X Mistrzostw Polski w Carvingu

zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku, w przypadku wyłonienia mnie, jako laureata, bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie danych osobowych uczestnika konkursu, wykonanych fotografii w publikacjach na stronach internetowych i w folderach relacjonujących Mistrzostwa, a także reklamujących kolejne edycje. Zgoda obwarowana jest zapewnieniem organizatorów, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby, której zgoda dotyczy. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....
miejscowość, data, podpis

PODPIS I OŚWIADCZENIE

Podpisując zgłoszenie akceptuję REGULAMIN Mistrzostw Polski w Carvingu.

.....
miejscowość, data, podpis

Formularz należy przesać na adres: **grzegorz@carving-gniech.pl**

Termin nadsyłania zgłoszeń: **10.09.2017 r.**

Tel. kontaktowy : **501-097-442**
