…………………………………. dn ……………………………………..

Starostwo Powiatowe w Sejnach

 ul. 1 maja 1

 16-500 Sejny

**Karta zgłoszenia**

Do Konkursu „Orki ciągnikiem z pługiem zawieszanym zagonowym”

w dniu 13 września 2019r

Imię i nazwisko uczestnika ………………………………………………………………………..

Miejscowość zamieszkania ………………………………………………………………………..

Gmina ………………………………………………………………………..

Numer telefonu uczestnika ………………………………………………………………………..

………………………………………..

 podpis uczestnika

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

Ja, niżej podpisana/y ………………………..........................….........................................................................

 *(imię i nazwisko)*

oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w celu zorganizowania oraz przeprowadzenia konkursu „Orki ciągnikiem z pługiem zawieszanym zagonowym” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………….…………………

*miejscowość, data i podpis*

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y ………………………..........................….........................................................................

 *(imię i nazwisko)*

oświadczam, że podaję swoje dane dobrowolnie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w konkursie „„Orki ciągnikiem z pługiem zawieszanym zagonowym” oraz akceptuję regulaminu konkursu prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Sejnach, ul. 1 Maja 1, 16-500 Sejny. Zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania. Jestem świadom/świadoma, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego adresu z listy oraz wszystkich innych przesłanych danych.

……………………………………….…………………

*miejscowość, data i podpis*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y ………………………..............................................................…........................................

*(imię i nazwisko)*

wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z organizacją, rozstrzygnięciem oraz promocją konkursu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć wykonanych w czasie wizytacji gospodarstwa, oraz rozstrzygnięcia konkursu za pośrednictwem dowolnego medium, w  celach związanych z promocją konkursu, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach etc. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z moim wizerunkiem.

Prawo do korzystania z mojego wizerunku w zakresie wskazanym przekazuję Starostwu Powiatowemu w Sejnach, ul. 1 Maja 1, 16-500 bezpłatnie.

Podpisanie zgody jest dobrowolne.

……………………………………….…………………

*miejscowość, data i podpis*