

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE WIEŃCA DOŻYNKOWEGO
XII DOŻYŃKI POWIATOWE W SEJNACH
19 września 2021 r.**

Zgłoszenie proszę przekazać pocztą, faxem lub osobiście do Starostwa Powiatowego w Sejnach,
ul. 1 Maja 1, fax 87/5162013 w terminie **do 10 września 2021 r.**

GMINA, SOŁECTWO, MIEJSCOWOŚĆ,

| NAZWA GRUPY WIEŃCOWEJ | ILOŚĆ OSÓB przygotowujących wieniec dożynkowy | LICZBA OSÓB prezentujących wieniec na Dożynkach Powiatowych w dniu 19.09.2021 r. |
|--|---|---|
| | | |
| OPIS WIEŃCA (proszę podać informacje m.in. o użytych materiałach, ilości użytych materiałów, powiązaniu z tradycją) | | |
| | | |
| CZY WIENIEC DOŻYNKOWY PREZENTOWANY BYŁ W KONKURSIE W LATACH POPRZEDNICH: | | TAK/NIE |

Osoba do kontaktów w sprawach organizacyjnych:
/imię i nazwisko, nr telefonu/

.....
/imię i nazwisko osoby zgłaszającej/

**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 „Najładniejszy Wieniec Dożynkowy 2021” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
miejsowość, 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 „Najładniejszy Wieniec Dożynkowy 2021” 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.

.....
miejsowość, 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.

.....
miejsowość, data i podpis