

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU
PROFILAKTYCZNEGO**

“ZATRZYMAJ SIĘ, ZANIM BĘDZIE ZA PÓŹNO!”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. DATA URODZENIA:
3. KRAJ ZAMIESZKANIA:
4. ADRES ZAMIESZKANIA:
5. NAZWA SZKOŁY:
6. TYTUŁ FILMU:
7. CZAS TRWANIA FILMU:
8. LICZBA OSÓB W GRUPIE:

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU:

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. ADRES ZAMIESZKANIA:
3. NUMER TELEFONU:
4. E-MAIL:

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu profilaktycznego “ZATRZYMAJ SIĘ, ZANIM BĘDZIE ZA PÓŹNO!”, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

.....
Data i podpis Uczestnika Konkursu i jego prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów Konkursu ww. danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu.

.....
Data i podpis opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam(am) się z informacjami zamieszczonymi w Regulaminie Konkursu, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych, a także znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 19 i 21 RODO.

.....
Data i podpis Uczestnika Konkursu i jego opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na złożenie przez (imię i nazwisko Uczestnika Konkursu) powyższego zgłoszenia oraz zawartych w nim oświadczeń

.....
Data i podpis prawnego opiekuna