

DOŻYNKI GMINNE 2024

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KONKURSOWEGO	
Imię i nazwisko Numer kontaktowy	
Krótki opis chleba (opcjonalnie)	
Numer ewidencyjny chleba (nadaje Organizator)	

Oświadczenie uczestnika konkursu

Znam i akceptuję REGULAMIN Konkursu.

Wiem, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach uczestnictwa w Konkursie jest Centrum Kultury Raszyn. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do uczestnictwa. Udział w Konkursie wiąże się z fotografowaniem, filmowaniem bądź inną rejestracją przebiegu Konkursu oraz ewentualną późniejszą eksploatacją zarejestrowanego materiału nie stanowiącego rozpowszechniania wizerunku w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (TV, prasa, Internet itp.). Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Zasadach prywatności-RODO, dostępnych w siedzibie i na stronie <https://ckr.raszyn.pl/zasady-prywatnosci-rodo>.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku (tj. imienia, nazwiska, informacji o otrzymanej nagrodzie) w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z organizacją i przebiegiem Konkursu.

.....
miejsowość / data / podpis