

**Karta zgłoszenia  
do konkursu pn. „Tradycyjny chleb dożynkowy”**

**1. Dane uczestnika konkursu**

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko uczestnika/<br>nazwa podmiotu biorącego<br>udział w konkursie |  |
| Adres:<br>ulica, nr domu, kod pocztowy                                        |  |
| Telefon/adres e-mail                                                          |  |

**2. Składniki wykorzystane do przygotowania:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**3. Sposób przygotowania** (Opisać w skrócie sposób przygotowania chleba z uwzględnieniem poszczególnych etapów. Czy przepis ma tradycje rodzinne, skąd pochodzi?):

|  |
|--|
|  |
|--|

.....  
data

.....  
podpis uczestnika konkursu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

Oświadczam, iż zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem **konkursu pn. „Tradycyjny chleb dożynkowy”** i akceptuję jego warunki (konkurs zostanie rozstrzygnięty podczas Dożynek Powiatowo – Gminnych w dniu 20 sierpnia 2023 r. na stadionie „Unia Wilkołaz” w Wilkołazie Pierwszym).

.....  
data

.....  
podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie niniejszego zgłoszenia do celów związanych z organizacją, przeprowadzeniem i promocją **konkursu pn. „Tradycyjny chleb dożynkowy”** (właściwe zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas **konkursu pn. „Tradycyjny chleb dożynkowy”** w materiałach promocyjnych Organizatora (publikacji na stronie internetowej, portalach społecznościowych Organizatora w związku z ew. wręczeniem nagród) zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie (właściwe zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w ww. konkursie, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach (właściwe zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

.....  
data

.....  
podpis uczestnika konkursu