

## Formularz zgłoszenia do udziału w Gminnym Konkursie na Chleb Dożynkowy

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

reprezentującego: .....

(sołectwo, organizacja)

zgłasza chleb do udziału w Gminnym Konkursie na Chleb Dożynkowy.

Dane kontaktowe:

Miejsce zamieszkania:.....

Numer telefonu: .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Konkursu na Chleb Dożynkowy i akceptuję jego warunki zobowiązując się jednocześnie do przestrzegania jego postanowień.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, nr rachunku bankowego oraz numeru telefonu, przez Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy, 76-251 Kobylnica ul. Wodna 20/4 dla potrzeb niezbędnych do realizacji i promocji organizowanego przez Gminę Kobylnica oraz Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy konkursu na Chleb Dożynkowy.

Jednocześnie wyrażam również zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, jako uczestnika konkursu do celów promocyjnych Gminy.

.....  
(podpis)

Zgłoszenie proszę przekazać w terminie **do 14 sierpnia 2020 roku** pocztą, faksem, mailem lub osobiście do Gminnego Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy ul. Wodna 20/4 76-251 Kobylnica, tel. 59 842 90 61, fax 59 848 59 49, e-mail: centrum@kobylnica.pl