Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu

 fotograficznego „Czas na maseczki”

**Karta zgłoszenia**

**Konkurs fotograficzny „Czas na maseczki”**

|  |
| --- |
| DANE UCZESTNIKA KONKURSU |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU |  |
| ADRES E-MAIL |  |

1. **Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem konkursu i przyjmuję go bez zastrzeżeń.**
2. **Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego zdjęcia w celach konkursowych i informacyjno-marketingowych.**
3. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych.**
4. **Zapoznałem/-am się z informacjami o zasadach przetwarzania danych osobowych zawartymi w klauzuli informacyjnej będącej załącznikiem nr 1 do regulaminu konkursu.**

Data i czytelny podpis uczestnika konkursu, w przypadku osoby niepełnoletniej czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego.