

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY															
I: DANE PERSONALNE UCZESTNIKA KONKURSU															
Imię:				Nazwisko:											
Adres do korespondencji															
ulica:				nr domu:		nr mieszkania:		kod pocztowy:		miestowość:		województwo:			
Data urodzenia: dzień /miesiąc /rok:															
Telefon kontaktowy:								adres e-mail:							
Nazwa szkoły / uczelni wyższej:															
Adres szkoły / uczelni wyższej				ulica i nr:				kod pocztowy:		miestowość:		województwo:			
II: DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA - <u>wymagane, jeżeli uczestnik konkursu jest niepełnoletni</u>															
Imię i nazwisko:					Telefon kontaktowy:					adres e-mail:					
OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA KONKURSU ORAZ <u>RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, JEŻELI UCZESTNIK KONKURSU JEST NIEPEŁNOLETNI</u>															
W związku z przystąpieniem do III Ogólnopolskiego Konkursu dla Młodzieży „Moja Wizja Zero – Rolnik Liderem Bezpieczeństwa”															
1	<i>Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).</i>	miestowość i data:				czytelny podpis uczestnika:									
		miestowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:									
2	<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny) - zgodnie z postanowieniami § 10, Regulaminu.</i>	miestowość i data:				czytelny podpis uczestnika:									
		miestowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:									
3	<i>Oświadczam, że zapoznałem się z informacją zawartą w § 9 Regulaminu KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH Uczestników oraz rodziców lub opiekunów prawnych Uczestników Konkursu „Moja Wizja Zero” (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).</i>	miestowość i data:				czytelny podpis uczestnika:									
		miestowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:									
4	<i>Wyrażam zgodę, aby w przypadku uzyskania przeze mnie/moje dziecko lub podopiecznego statusu Laureata Konkursu moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka lub podopiecznego, w zakresie obejmującym imię i nazwisko oraz wizerunek (o ile zostanie utrwalony) zostały rozpowszechnione przez Organizatora lub Współorganizatorów poprzez publikację materiałów dotyczących przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu w dowolnej formie, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celach związanych z rozpowszechnieniem informacji dotyczących rozstrzygnięcia Konkursu i działalności statutowej Organizatora lub Współorganizatorów.</i>	miestowość i data:				czytelny podpis uczestnika:									
		miestowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika:									