**Zał. Nr 1**

|  |
| --- |
|  |
| Data wpływu karty zgłoszeniowej |
|  |
| Numer zgłoszenia |

**KARTA ZGŁOSZENIOWA
”Truskawkowe nakrycie głowy”**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika:** |
|  |
| **Miejsce zamieszkania:** |
|  |
| **Telefon kontaktowy:** |
|  |
| **Wiek uczestnika:** |
|  |
| * **Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu konkursu i przyjmuję postanowienia w nim zawarte.**
* **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Organizatora.**
* **Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie przez Organizatora mojego wizerunku w trakcie trwania konkursu. Nadto wyrażam nieodpłatną zgodęna rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku w formie analogowej i cyfrowej,bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w dowolnym medium – na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Organizatora.**
 |
| ……………………………….................(data i podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego konkursu**)**  |