

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY											
I: DANE PERSONALNE UCZESTNIKA KONKURSU											
Imię:				Nazwisko:							
Adres do korespondencji											
ulica:				nr domu:				nr mieszkania:			
						kod pocztowy:				mięscowość:	
										województwo:	
Data urodzenia: dzień /miesiąc /rok:											
Telefon kontaktowy:							adres e-mail:				
Nazwa szkoły / uczelni wyższej:											
Adres szkoły / uczelni wyższej		ulica i nr:				kod pocztowy:				mięscowość:	
										województwo:	
II: DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA - wymagane, jeżeli uczestnik konkursu jest niepełnoletni											
Imię i nazwisko:				Telefon kontaktowy:				adres e-mail:			
OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA KONKURSU ORAZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, JEŻELI UCZESTNIK KONKURSU JEST NIEPEŁNOLETNI											
W związku z przystąpieniem do II Ogólnopolskiego Konkursu dla Młodzieży „Moja Wizja Zero”											
1	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).					miejsowość i data:				czytelny podpis uczestnika:	
						miejsowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawego niepełnoletniego uczestnika:	
2	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.					miejsowość i data:				czytelny podpis uczestnika:	
						miejsowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawego niepełnoletniego uczestnika:	
3	Oświadczam, że zapoznałem się z informacją zawartą w § 9 Regulaminu KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH dla 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).					miejsowość i data:				czytelny podpis uczestnika:	
						miejsowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawego niepełnoletniego uczestnika:	
4	Wyrażam zgodę, aby w przypadku uzyskania przeze mnie/moje dziecko lub podopiecznego statusu Laureata Konkursu moje dane osobowe, w zakresie obejmującym imię i nazwisko oraz wizerunek mogły ponadto zostać udostępnione podmiotom, którym zostaną przekazane publikacje dotyczące Konkursu, podmiotom korzystającym z materiałów informacyjnych i promocyjnych Organizatora lub Współorganizatorów, użytkownikom strony internetowej Organizatora lub Współorganizatorów oraz użytkownikom profilu Organizatora lub Współorganizatorów w mediach społecznościowych - w celach związanych z przyznaniem i odbiorem nagród, w tym rozpowszechnienia informacji o wynikach Konkursu oraz wykorzystania i rozpowszechniania wizerunku Laureatów, oraz pracy konkursowej przez Organizatora lub Współorganizatorów w dowolnej formie, za pośrednictwem dowolnego medium zgodnie z postanowieniami § 9 i 10 Regulaminu (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny)					miejsowość i data:				czytelny podpis uczestnika:	
						miejsowość i data:				czytelny podpis rodzica/opiekuna prawego niepełnoletniego uczestnika:	