

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU**

1. Dane uczestnika:

a) imię i nazwisko uczestnika konkursu .......................................................................................................................................................

b) w przypadku uczestnictwa w konkursie osoby niepełnoletniej, imię i nazwisko rodzica .......................................................................................................................................................

2.Oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w karcie zgłoszenia, są prawdziwe. 3.Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem (am) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie **I Gminnego Konkursu Fotograficznego pt. „Piękno Naszej Gminy”**. 4.Oświadczam również, że zostałem (am) poinformowany (a), iż w przypadku laureatów, podanie danych w karcie zgłoszenia jest dobrowolne, lecz Organizator może odmówić wydania nagrody w przypadku niepodania adresu zamieszkania, niezbędnego do przesłania nagrody. 5.Zezwalam na wykorzystanie moich danych osobowych, udostępnionych na potrzeby udziału w Konkursie, do celów informowania o moim udziale w Konkursie oraz budowania dobrej reputacji Gminy: w przestrzeni publicznej, portalu internetowym Urzędu Gminy w Dąbrowie Chełmińskiej, w lokalnych mediach, materiałach organizacyjnych, informatorach oraz innych publikacjach wydawanych przez Urząd Gminy w Dąbrowie Chełmińskiej. Powyższa zgoda jest dobrowolna, ale stanowi warunek uczestnictwa w Konkursie. Nie udzielenie jej, bądź wycofanie zgody skutkuje niemożnością wzięcia udziału w Konkursie. 6.Przyjmuję do wiadomości następujące informacje od Organizatora: - dane osobowe podane przez uczestnika Konkursu będą przetwarzane przez Organizatora - **Wójta Gminy Dąbrowa Chełmińska** Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: **ul. Bydgoska 21, 86-070 Dąbrowa Chełmińska** e-mailowo sekretariat@dabrowachelminska.lo.pl, telefonicznie **52 3816 056.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *miejscowość, data podpis*