

**Konkurs „Chleba naszego…”**

Materiał opracowany przez Łódzki Ośrodek Doradztwa Rolniczego

z siedzibą w Bratoszewicach.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Koła Gospodyń Wiejskich:

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwa Koła Gospodyń Wiejskich:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres do korespondencji**\***:

|  |
| --- |
|  |

1. Dane kontaktowe: Adres e-mail oraz numer telefonu**\***:

|  |
| --- |
|  |

**\***w przypadku gdy dane dotyczą osoby fizycznej upoważnionej do reprezentowania Koła Gospodyń Wiejskich niezbędna jest zgoda tej osoby na ich przetwarzanie.

**Jako osoba upoważniona do reprezentowania ww. Koła Gospodyń Wiejskich zgłaszam Koło Gospodyń Wiejskich, które reprezentuję do udziału w ww. Konkursie na zasadach określonych w treści Regulaminu Konkursu z którym zapoznałam/zapoznałem się i w pełni go akceptuję.**

**Zgoda na przetwarzanie danych**

W związku ze zgłoszeniem udziału w Konkursie „Chleba naszego…”, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora ww. Konkursu moich danych osobowych w zakresie danych kontaktowych t.j.: adresu korespondencyjnego\*\*, adresu e-mail\*\* i nr telefonu\*\* udostępnionych przeze mnie jako osoby upoważnionej do reprezentowania zgłoszonego Koła Gospodyń Wiejskich w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu „Chleba naszego…” a także, w przypadku gdy Koło gospodyń, które reprezentuje zostanie laureatem Konkursu, w celach związanych z przekazaniem informacji o przyznaniu i organizacji odbioru Nagród oraz w celu realizacji obowiązków Organizatora dotyczących ewidencji korespondencji i archiwizacji dokumentacji zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164).

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu zawartych w § 12 Regulaminu ww. Konkursu, z którego treścią zapoznałam/zapoznałem się i w pełni go akceptuję,
2. zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany:
   * 1. o prawie do wycofania wyżej wyrażonej zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, i wiem, że cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
     2. że przypadku wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych Organizator usunie moje dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody o ile nie wskaże innej podstawy prawnej na dalsze ich przetwarzanie,
     3. o konsekwencjach wycofania ww. zgody na przetwarzanie danych osobowych,
     4. o możliwych sposobach wycofania ww. zgody.

**\*\***skreślić niewłaściwe – dotyczy sytuacji gdy podane w formularzu zgłoszeniowym dane kontaktowe i adresowe dotyczą osoby fizycznej.

………………………………… …………………………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie