**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**Zaprojektuj Herb Ogrodnika**

**Zgłoszenie i dane uczestnika konkursu:**

IMIĘ:

NAZWISKO:

ROK URODZENIA:

**Dane przedstawiciela ustawowego Uczestnika konkursu:**

IMIĘ I NAZWISKO:

NUMER TELEFONU:

E-MAIL:

........................................................................................................

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

**ZGODA**

 na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora – Urząd Miasta Milanówka, ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek, danych osobowych

...................................................................................................................... - Uczestnika Konkursu (imię i nazwisko Uczestnika) oraz moich, zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, na potrzeby organizacji Konkursu plastycznego „*Zaprojektuj Herb Ogrodnika*”, wyłonienia Laureatów i innych osób nagrodzonych oraz upowszechnienia informacji na temat Konkursu i nagrodzonych Prac konkursowych. Wyrażam również zgodę na rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika Konkursu i mojego oraz danych osobowych Uczestnika Konkursu w związku z promocją i informowaniem o Konkursie.