

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO**

	<b>DANE UCZESTNIKA</b>
<b>IMIE</b>	
<b>NAZWISKO</b>	
<b>NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI EDUKACYJNEJ</b>	
<b>KLASA</b>	
<b>E - MAIL</b>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych przeze mnie danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, nazwy szkoły / placówki edukacyjnej, klasy i adresu e-mail w celu umożliwienia mojego udziału w konkursie „Dzień troski o dobre imię Ojczyzny”, jak również w celu przeprowadzenia samego konkursu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

(data i podpis uczestnika)