Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu

**KARTA ZGŁOSZENIA** Konkurs kulinarny dla niepełnosprawnych mieszkańców powiatu śremskiego

pod nazwą: **,,JA I OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA”**

temat: **„Śladami słodkiego piernika…”**

Termin nadsyłania zgłoszeń: do 30 listopada 2017 r.

Adres Organizatora: 63-100 Śrem, ul. Dutkiewicza 5 (pokój nr 2)

| Uczestnik | Nazwisko.Imię  |
| --- | --- |
| ***Adres zamieszkania*** |  |
| ***Telefon*** |  |
| ***Opiekun*** | ***Nazwisko*** ***Imię***  |

**Warunkiem uczestnictwa w Konkursie jest akceptacja następujących oświadczeń:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Konkursu pod nazwą: ,,Ja i osoba niepełnosprawna” temat: „Śladami słodkiego piernika …” organizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922),
2. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku oraz przepisu na wypiek przez Organizatora Konkursu,
3. Zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu.

**Złożenie podpisu na karcie konkursowej jest jednoznaczne z akceptacją powyższych oświadczeń.**

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

  *czytelny podpis Uczestnika bądź opiekuna prawnego*