Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu pn. „Miejmy klasę, posprzątajmy po sobie”

**Zgłoszenie do konkursu**

*pn.„Miejmy klasę, posprzątajmy po sobie”*

**Część A.** Wypełnia Uczestnik Konkursu lub rodzic/opiekun prawny

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Uczestnika Konkursu\*** | |
| Imię i nazwisko Uczestnika (lub rodzica/opiekuna prawnego) |  |
| Dane Kontaktowe:  (adres e-mail, nr telefonu) |  |
| Miasto zamieszkania |  |
| Imię małoletniego uczestnika |  |
| HASŁO/SLOGAN | |
|  | |

\* Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAK** | **NIE** | **Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć odpowiedź: TAK lub NIE): |
|  |  | Zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu konkursu pn. „Miejmy klasę, posprzątajmy po sobie”, organizowanego przez Gminę Miasto Stargard.**\*\*** |
|  |  | Posiadam pełne prawa autorskie do hasła/sloganu konkursowego i przenoszę je na Organizatora  w zakresie niezbędnym do publikacji.**\*\*** |
|  |  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta reprezentującego Urząd Miejski w Stargardzie, z siedzibą przy  ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17, danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu wzięcia udziału w konkursie pn. „Miejmy klasę, posprzątajmy po sobie”, realizowanego na podstawie art. art. 30 ust. 1, w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1, 3, 10 i 18 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 t.j. z późn. zm.).**\*\*** |
|  |  | Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia i nazwiska / imienia małoletniego uczestnika na stronie Stargard.pl oraz w mediach społecznościowych prowadzonych przez Urząd Miejski w Stargardzie w związku z organizacją Konkursu pn. „Miejmy klasę, posprzątajmy po sobie” i wyrażam zgodę na wykorzystywanie go do celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych przez Organizatora.**\*\*\*** |
|  |  | Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przekazał mi informacje, o których mowa wart. 13 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.**\*\*** |

**\*\*** pole obowiązkowe, brak wyrażenia zgody, oznaczać będzie, że zgłoszenie nie będzie mogło zostać rozpatrzone

**\*\*\*** pole nieobowiązkowe, brak wyrażenia zgody nie wpływa na możliwość udziału w konkursie

………………….............................................................................................

(data, miejsce oraz czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)

**Część B. Wypełnia Urząd Miejski w Stargardzie:**

**Ocena formalna zgłoszenia:**

Zgłoszenie spełnia wymogi formalne

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |
|  | NIE |

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

Podpis Sekretarza Komisji