

Załącznik do Regulaminu konkursu Kronika Rajdu Polski Walczącej

**! PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**„Kronika Rajdu Polski Walczącej”**

IMIĘ - .....

NAZWISKO - .....

KATEGORIA - .....

	<b>Punkt Szlaku (numer punktu na mapie, kolor trasy)</b>	<b>Opis punktu</b> <i>(zaznaczyć x, jeśli uczestnik załącza)</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

ADRES (ulica, kod poczt., miejscowość) .....

TELEFON KONTAKTOWY - .....

E-MAIL (pole obowiązkowe) - .....

WIEK - .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i akceptuję regulamin Konkursu Kronika Rajdu Polski Walczącej oraz że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926. z późn. zm.)

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis (w przypadku osób niepełnoletnich,  
zgodę podpisuje opiekun prawny - podpis, podanie imienia i nazwiska oraz  
stopnia pokrewieństwa)

**OŚWIADCZENIE OSÓB,**

**KTÓRYCH WIZERUNEK ZOSTAŁ WYKORZYSTANY na fotografii**

(wypełnić należy w przypadku wykorzystania w pracy konkursowej wizerunku osób trzecich, w przypadku wykorzystania wizerunku osób niepełnoletnich, zgodę podpisuje opiekun prawny)

Zgodnie z § 3 pkt. 8 Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Kronika Rajdu Polski Walczącej” wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku **na zdjęciu nr** .....do Konkursu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis (w przypadku osób niepełnoletnich,  
zgodę podpisuje opiekun prawny - podpis, podanie imienia i nazwiska oraz  
stopnia pokrewieństwa)