Załącznik nr 1

do Regulaminu konkursu

**Zgłoszenie udziału w konkursie**

**Imię i nazwisko / nazwa:** ………………...……………………………………………………………….……………………

**Adres:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Zgłaszam udział w konkursie na projekt logo Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych*.*

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z konkursem, na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Wyrażam zgodę na publikowanie mojego imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania (miejscowości) oraz wizerunku dla potrzeb konkursu oraz w materiałach promocyjnych Organizatora, w tym w mediach.

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

(data, miejscowość) (czytelny podpis uczestnika konkursu)