Załącznik nr 3

do Regulaminu konkursu

**Zgłoszenie udziału w konkursie**

**Imię i nazwisko uczestnika konkursu:** ..……………………………………………………….…………………………

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

**Adres uczestnika konkursu:** ……………...…………………………………………………….…………………………….

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

Ja niżej podpisana/-y, ………………………………………………………………………………………….……..……….. zamieszkała/-y ……………………………..………………………………………………………………………….., działając jako przedstawiciel ustawowy uczestnika konkursu:

zgłaszam jego 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 danych osobowych uczestnika konkursu i moich 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 imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania (miejscowości) oraz wizerunku uczestnika konkursu dla potrzeb konkursu oraz w materiałach promocyjnych Organizatora, w tym w mediach.

…………………………….… …………………….…………………………………………… (data, miejscowość) (czytelny podpis przedstawiciela

ustawowego uczestnika konkursu)