

**Karta zgłoszenia
do Konkursu pt. „SŁOIKOWE CZARY”**

Kartę proszę dołączyć do zgłaszanych przetworów – przetwory nie mogą być opisane imieniem i nazwiskiem uczestnika)

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Wiek.....

3. Adres zamieszkania

.....

.....

4. Telefon kontaktowy uczestnika

5. Wypełnienie karty jest równoznaczne z:

- wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu pt. „SŁOIKOWE CZARY”;
- zapoznaniem się z regulaminem konkursu i bez zastrzeżeń zaakceptowaniem wszystkich jego warunków;
- zapoznaniem się z klauzulą informacyjną, która zawarta jest w regulaminie;
- potwierdzeniem wykonanie zgłaszanych przetworów w sposób SAMODZIELNY;
- wyrażeniem zgody na korzystanie z przepisów na przetwory zgłoszone do konkursu, publikowanie ich treści na stronach Organizatora oraz udostępnianie przepisów innym seniorom,
- Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych, do ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania. Żądanie zaprzestania przetwarzania danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w konkursie i skreśleniem z listy uczestników.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku oraz nieodpłatne wykorzystywanie, za pośrednictwem strony internetowej oraz portalu facebook Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbąszynku i Zbąszyneckiego Ośrodka Kultury.

Informacja w zakresie wykorzystania wizerunku:

1. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
2. Mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych Organizatora i ZOK).

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Numer zgłoszenia uczestnika: (wypełnia Organizator)

Imię i nazwisko uczestnika:

PRZEPIS NA PRZETWORY OWOCOWE ZGŁOSZONE DO KONKURSU „SŁOIKOWE CZARY”

Nazwa:

Składniki:

Sposób przyrządzenia:

Imię i nazwisko uczestnika:

PRZEPIS NA PRZETWORY WARZYWNE ZGŁOSZONE DO KONKURSU „SŁOIKOWE CZARY”

Nazwa:

Składniki:

Sposób przyrządzenia:

Imię i nazwisko uczestnika:

PRZEPIS NA NALEWKĘ ZGŁOSZONĄ DO KONKURSU „SŁOIKOWE CZARY”

Nazwa:

Składniki:

Sposób przyrządzenia: