

Karta Zgłoszenia
do udziału w Konkursie Kulinarnym w ramach projektu pn.
WOKÓŁ TRADYCJI, RZEMIOSŁ I KULINARIÓW RÓŻNYCH

Projekt realizowany przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

Nazwa organizacji/institucji

Adres do kontaktu

Nr telefonu do kontaktu

Nazwa i krótki opis potrawy

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

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu Kulinarnego, zgadzam się z jego treścią i akceptuję Regulamin bez zastrzeżeń.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zw. z art. 7 ust. 1 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Miejski Ośrodek Kultury w Nowym Wiśniczu, Rynek 6, 32-720 Nowy Wiśnicz, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury zgłoszenia organizacji/institucji do Konkursu Kulinarnego oraz publikacji imion, nazwisk oraz wizerunku i nazwy organizacji/institucji na stronie internetowej administratora. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Zgodnie z art. 7 ust. 3 RODO administrator informuje, że w związku z udzieloną zgodą przysługuje prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
Pieczątka i podpis