**Formularz zgłoszeniowy do konkursu na hasło promujące Bank Spółdzielczy w Golubiu-Dobrzyniu.**

|  |
| --- |
| **Proponowane hasło promujące** |
|  |
| **Dane Uczestnika konkursu** |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Data urodzenia |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| **Oświadczenie/ Zgody** |
| Oświadczenie, że [ ]  akceptuję / [ ]  nie akceptuję regulamin konkursu w szczególności pkt. IV niniejszego regulaminu dotyczącego praw autorskich oraz przetwarzania danych osobowych.[ ]  wyrażam zgodę/ [ ]  nie wyraża zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Golubiu-Dobrzyniu w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6. ust.1 lit. a RODO)[ ]  wyrażam zgodę/ [ ]  nie wyraża zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Golubiu-Dobrzyniu w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6. ust.1 lit. a RODO) przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon, sms) na numer telefonu podany w Dane Uczestnika konkursu.[ ]  wyrażam zgodę/ [ ]  nie wyraża zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Golubiu-Dobrzyniu w celu reklamy produktów i usług Banku (podstawa art. 6. ust.1 lit. a RODO) za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail podany w Dane Uczestnika konkursu.[ ]  wyrażam zgodę/ [ ]  nie wyraża zgody na wykorzystanie wizerunku na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Dz.U.2021.1062) zezwalam na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci zdjęć wykonanych w związku z uczestnictwem w konkursie na hasło promujące Bank Spółdzielczy w Golubiu-Dobrzyniu.……………………… …………………………. Miejscowość i data Podpis Uczestnika\* |

*Powyższe zgody mogą być w każdej chwili odwołane. Wycofanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgód przed ich wycofaniem.*

\*W przypadku gdy Uczestnikiem konkursu jest osoba niepełnoletnia, oświadczenie składa opiekun prawny.