

Załącznik nr 1

## KARTA ZGŁOSZENIA

na Ogólnopolski konkurs na najpiękniejszą klacz maści kasztanowej

Mińsk Mazowiecki, 23 września 2018

### I. Dane właściciela (zgłaszającego)

1. Imię i nazwisko właściciela: .....
2. Adres: .....
3. Telefon: ....., e-mail: .....

### II. Dane konia (klaczy)

1. Imię konia: .....
2. Nr paszportu: .....
3. Rasa / rok urodzenia: .....

### III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu, w szczególności z jego częścią dotyczącą wymagań formalnych związanych ze zdrowiem konia oraz wykorzystaniem wizerunku mojego oraz zgłoszonego do Konkursu konia. Jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń i czuję się nimi związany.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

2. Oświadczam, że jestem właścicielem zgłoszonego do konkursu konia i wyrażam zgodę na wzięcie udziału w konkursie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

**Załącznik nr 2**

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

**w ramach Ogólnopolskiego konkursu na najpiękniejszą klacz maści kasztanowej**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku i zgłoszonego do konkursu konia w formie:

1. przesłanego przeze mnie filmu (nagrania) – prezentacji konia zgłoszonego do konkursu,
  2. fotografii i filmu (nagrania) wykonanych przez Organizatora podczas Finału konkursu;
- oraz na bezpłatne wykorzystywanie ww. fotografii i nagrań przez Organizatora konkursu w celu realizacji konkursu oraz w celach promocyjnych na stronach internetowych (w tym na dedykowanym Konkursowi kanale YouTube), portalach społecznościowych oraz wydawnictwach promocyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**w ramach Ogólnopolskiego konkursu na najpiękniejszą klacz maści kasztanowej**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Muzeum Ziemi Mińskiej, ul. Okrzei 16, 05-300 Mińsk Mazowieckim, które jest ich administratorem, w celach niezbędnych do realizacji konkursu. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Jestem świadomy, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Konkursie i że przysługuje mi prawo dostępu do tych danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika