

**Pucko,..... 2017r.**



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA  
DO UDZIAŁU W WIELKIM GRZYBOBRANIU W PUSZCZY GOLENIOWSKIEJ  
NADLEŚNICTWO KLINISKA 30.09.2017r.**

- I. Niniejszym deklaruję swój udział w konkursie przyjmując do wiadomości zapisy Regulaminu Wielkiego Grzybobrania w Puszczy Goleniowskiej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- II. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Nadleśnictwo Kliniska moich danych osobowych, na potrzeby „Wielkiego Grzybobrania w Puszczy Goleniowskiej”.

Oświadczam, że:

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o celu zbierania danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, adres.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o administratorze danych, którym jest Nadleśnictwo Kliniska, Pucko 1, 72-123 Kliniska Wielkie.
3. Świadomy/-a jestem uprawnień przysługujących na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), tj. o prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania i uzupełniania.

**Imię i nazwisko uczestnika Grzybobrania:**

1.....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**Imię i nazwisko opiekuna zespołu rodzinnego.....**

**Adres zamieszkania rodziny.....**

Deklaruję udział w konkursie

*(podpis czytelny opiekuna zespołu rodzinnego)*