**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**W KONKURSIE „Oddaj krew, napisz hasło i wygraj lot!”**

Imię i nazwisko.........................................................................

Numer telefonu .........................................................................

Hasło promujące krwiodawstwo:

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

Oświadczam, że:

a) nie jestem pracownikiem organizatora,

b) nie jestem członkiem rodziny pracownika organizatora,

c) jestem osobą pełnoletnią,

d) 7 lipca 2024 r. w godz. 10-15 podczas X Rodzinnego Pikniku Lotniczego w Gryźlinach oddałem/am krew w mobilnym punkcie poboru krwi RCKiK w Olsztynie.

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie przez Starostę Olszyńskiego danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału w konkursie „**Oddaj krew, napisz hasło i wygraj lot!**”. Zostałem/am poinformowany/a, iż mogę w dowolnym momencie wycofać moją zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podpisanie formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu. Regulamin konkursu znajduje się u Organizatora Konkursu.

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

 Data i podpis