**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU: „Jak pięknie być matką”.**

**Tytuł/opis pracy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane Uczestniczki:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………….……………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w Konkursie: „Jak pięknie być matką”.

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*

1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu: „Jak pięknie być matką”.

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*

1. Oświadczam, że złożona przeze mnie praca nie narusza praw osób trzecich (w szczególności praw majątkowych i autorskich).

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie do konkursu pracy przedstawiającej mój wizerunek  
   w sposób określony w §2 Regulaminu Konkursu: „Jak pięknie być matką”.

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej, niewyłącznej  
   i bezterminowej licencji na wykorzystanie z poszanowaniem autorskich praw osobistych autorów zgłoszonych prac w zakresie wskazanym w Regulaminie Konkursu: „Jak pięknie być matką”.

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych  
   dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem Konkursu: „Jak pięknie być matką” przez Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Grzybowej 1, 56-300 Milicz, przy zachowaniu zasad określonych w rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie  
   o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwane dalej **RODO (GDPR)**. Równocześnie oświadczam,  
   że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,  
   a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie następuje konieczność dalszego przetwarzania przez Organizatora wynikająca z przepisów odrębnych. Nadto, w przypadku danych przetwarzanych  
   na podstawie zgody – Uczestniczki Konkursu mają prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

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

*(Miejsce, data, imię i nazwisko Uczestniczki)*