



## **KOBIETA ROKU GMINY LESZNOWOLA edycja 2018 FORMULARZ DLA KANDYDATKI**

Imię i nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Dane kontaktowe: .....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w konkursie „Kobieta Roku Gminy Lesznowola” edycja 2018 i zgadzam się na upublicznienie swojego wizerunku w postaci zdjęć i nagrań wideo na potrzeby promocji i dokumentacji konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w formularzu danych osobowych przez Urząd Gminy Lesznowola w celu przeprowadzenia konkursu „Kobieta Roku Gminy Lesznowola” edycja 2018.

Zostałam poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.

.....

*Data i podpis*