Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu BHP**

**„Dbam o bezpieczeństwo w gospodarstwie”**

**Dane Autora:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Konkursu „Dbam o bezpieczeństwo w gospodarstwie” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunkowych przez administratora - Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, patronów medialnych Konkursu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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.

Dane osobowe i wizerunkowe posłużą promowaniu działań prewencyjnych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych przedstawiających mój wizerunek jako element budowania pozytywnego wizerunku administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

 ………………………………………………………

Data, miejsce i czytelny podpis