**Załącznik nr 1**

**Zgłoszenie do udziału w Konkursie na hasło promujące i zachęcające do korzystania  
z Krajowej Mapy Zagrożeń Bezpieczeństwa**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** …………………………………………………………………………  **Wiek** ………………………………………………………………………………………………….  **Adres zamieszkania** …………………………………………………………………………………  **Numer telefonu** ……………………………………………………………………………………...  **Imię, nazwisko, nr tel. rodzica** ……………………………………………………………………...  *(wypełnić w przypadku osoby niepełnoletniej)* |

**Zgłaszane hasło/hasła konkursowe:**

|  |
| --- |
| 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  *(miejscowość i data)* | …………………………………………….  *(podpis)* |

**Załącznik nr 2**

**Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowych oraz wizerunku**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzani danych osobowych mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………

przez Komendę Miejską Policji w Białej Podlaskiej w związku z organizowanym Konkursem  
na hasło promujące i zachęcające do korzystania z Krajowej Mapy Zagrożeń Bezpieczeństwa.

2. Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………

przetwarzanych w związku z organizacją Konkursu na hasło promujące i zachęcające  
do korzystania z Krajowej Mapy Zagrożeń Bezpieczeństwa oraz zarejestrowanych w formie zdjęć  
i filmów podczas jego trwania.

Zgoda dotyczy publikacji na stronach internetowych Organizatora, w prasie i lokalnych mediach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe oraz wizerunek mojego dziecka będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Konkursu.

Oświadczam, że niniejsza zgoda jest ważna do momentu jej odwołania.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  *(miejscowość i data)* | …………………………………………….  *(podpis rodzica/opiekuna)* |