Załącznik do regulaminu konkursu pn. „Kobiety dla Polskiej Wsi”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU PN. „KOBIETY DLA POLSKIEJ WSI”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO** | | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość* | | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **NUMER TELEFONU** | | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **ADRES E-MAIL** | | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **KATEGORIA KONKURSOWA**   *(należy zaznaczyć 1 kategorię)* | | |
| KOBIETA ROLNIK  KOBIETA PRZEDSIĘBIORCA  KOBIETA KULTURY LUDOWEJ  KOBIETA SPOŁECZNIK  KOBIETA SAMORZĄDOWIEC  KOBIETA INNOWACYJNA  KOBIETA PROMUJĄCA ZDROWY STYL ŻYCIA  KOBIETA W NAUCE  KOBIETA AMBASADOR BEZPIECZEŃSTWA W GOSPODARSTWIE ROLNYM | | |
| 1. **INFORMACJE O KANDYDATCE** | | |
| 1) | Opis dotychczasowych działań w oparciu o wybraną przez kandydatkę kategorię konkursową | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 2) | Obszar działalności  *(miejscowość/województwo)* | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATURY** | | |
| *Wprowadź tekst* | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | |
| 1. wyrażam zgodę na przekazanie tego formularza Organizatorowi konkursu pn. „Kobiety dla Polskiej Wsi”; 2. oświadczam, że znam regulamin konkursu pn. „Kobiety dla Polskiej Wsi” i akceptuję jego warunki; 3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konkursu pn. „Kobiety dla Polskiej Wsi”, w tym na opublikowanie mojego imienia i nazwiska na stronie Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawienia. Administratorem danych osobowych jest Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych: [www.gov.pl/web/rolnictwo/polityka-przetwarzania-danych-osobowych](https://www.gov.pl/web/rolnictwo/polityka-przetwarzania-danych-osobowych)); 4. oświadczam, że dane zamieszczone w formularzu są zgodne z prawdą. | | |
| *………………………………………………………….*  *(data, miejscowość)* | | *………………………………………………………….*  *(własnoręczny podpis kandydatki)* |
| *………………………………………………………….*  *(data, miejscowość)* | | *………………………………………………………….*  *(podpis osoby reprezentującej podmiot uprawniony do zgłoszenia kandydatki)* |