**KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU W GMINNYM KONKURSIE**

**„Zaszczep się i wygraj”**

**Numer zgłoszenia: .............................. Data przyjęcia zgłoszenia:....................................**

Ja niżej podpisany/podpisana:........................................................................................................   
 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ...............................................................................................................................  
 (adres zamieszkania)

oświadczam, że zostałem/a zaszczepiony/a przeciw COVID-19

\*pierwszą dawką szczepionki …………………….. w dniu ………………………………

\* i drugą dawką szczepionki ………………………. w dniu ……………………………...

\*lub szczepionką jednodawkową w dniu ……………………….

Podaję numer telefonu do kontaktu w przypadku wylosowania nagrody:

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

Podpisując zgłoszenie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu oraz zawartą w nim informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia, a także zgadzam się na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem poprzez publikację zdjęć organizowanego przez Gminę Kochanowice w celu promowania szczepień przeciw COVID-19 wśród mieszkańców Gminy Kochanowice za pośrednictwem strony internetowej urzędu [www.kochanowice.pl](http://www.kochanowice.pl) oraz lokalnej gazety „Wieści Gminne”.

………………………………………….. ……………………..………….…………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić