**Zgłoszenie Wieńca Dożynkowego**

do Konkursu na Wieniec Dożynkowy

podczas Dożynek Gminnych Gminy Siedlce 1 września 2019 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy wieńca dożynkowego** |  |
| **Dokładny adres** |  |
|  |  |
| **Osoba do kontaktu,**  *Osoba zgłaszająca* |  |
| **Dokładny adres** |  |
| **Telefon** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionej przeze mnie Karcie Zgłoszenia, dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu na Wieniec Dożynkowy, podczas Dożynek Gminnych Gminy Siedlce, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018 r, poz. 1000.).

Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu na Wieniec Dożynkowy

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

*Podpis osoby zgłaszającej*

Udział w Konkursie należy zgłosić (osobiście, e-mail, fax) **do dnia 23 sierpnia 2019** roku do:

**Gmina Siedlce**

**Ul Asłanowicza 10**

**08-110 Siedlce (sekretariat)**

**fax. 25 632 36 30**

**e-mail: gmina@gminasiedlce.pl**