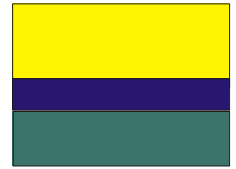




URZĄD GMINY KOŚCIERZYNA



83-400 Kościerzyna, ul. Strzelecka 9
tel. 58/686 59 80, fax 58/686 59 83
e-mail: ug@koscierzyna.pl www.koscierzyna.pl

KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU W GMINNYM KONKURSIE „STOP COVID-19 – SZCZEPIMY SIĘ W GMINIE KOŚCIERZYNA”

Numer zgłoszenia:

Data przyjęcia zgłoszenia:

Ja niżej podpisany/podpisana:

.....
(imię i nazwisko)

rodzic/opiekun prawny dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego:
(adres zamieszkania dziecka)

oświadczam, że zostało ono zaszczepione przeciw COVID-19 pierwszą dawką szczepionki

..... w dniu i drugą dawką szczepionki
(rodzaj szczepionki) (data szczepienia)

w dniu
(data szczepienia)

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 moich i mojego dziecka podanych w karcie zgłoszenia, a także zgadzam się na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego i mojego dziecka wraz z imieniem i nazwiskiem poprzez publikację zdjęć, materiału wideo z konkursu organizowanego przez Gminę Kościerzyna w celu promowania szczepień przeciw COVID-19 wśród mieszkańców Gminy Kościerzyna za pośrednictwem strony internetowej urzędu www.koscierzyna.pl i innych środków masowego przekazu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)