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)* |