



URZĄD MIASTA I GMINY CZARNE

ul. Moniuszki 12, 77-330 Czarne,
tel. 598 332 079, fax: 598 332 353
www.czarne.pl e-mail: ugczarne@czarne.pl

KARTA ZGŁOSZENIA W GMINNYM KONKURSIE PROMUJĄCYM SZCZEPIENIA PRZECIW COVID-19 W GMINIE CZARNE

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 drugą dawką szczepionki

..... w dniu lub szczepionką
(rodzaj szczepionki) (data szczepienia)

jednodawkową w dniu
(data szczepienia)

Podaję numer telefonu do kontaktu w przypadku wygrania nagrody:

.....

Wyrażam, zgodę na udział w Gminnym Konkursie promującym szczepienia przeciw COVID-19 w Gminie Czarne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)



URZĄD MIASTA I GMINY CZARNE

ul. Moniuszki 12, 77-330 Czarne,

tel. 598 332 079, fax: 598 332 353

www.czarne.pl e-mail: ugczarne@czarne.pl

OŚWIADCZENIE W GMINNYM KONKURSIE PROMUJĄCYM SZCZEPIENIA PRZECIW COVID-19 W GMINIE CZARNE

Podpisując zgłoszenie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Gminnego Konkursu promującego szczepienia przeciw COVID-19 w Gminie Czarne oraz zawartą w nim informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na udział w Gminnym Konkursie promującym szczepienia przeciw COVID-19 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 rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez Gminę Czarne w celu promowania szczepień przeciw COVID-19 wśród mieszkańców Gminy Czarne za pośrednictwem strony internetowej urzędu www.czarne.pl i innych środków masowego przekazu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)