

FORMULARZ ZGŁOSZENIA – ZGODY
na udział w losowaniu nagród wśród gospodarstw rolnych Gminy Choroszcz
biorących udział w Powszechnym Spisie Rolnym 2020, w kanale samospisu

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko),
zamieszkała/y w przy ul.
nr domu nr mieszkania oświadczam, że wyrażam zgodę na udział
w losowaniu nagród wśród użytkowników gospodarstw rolnych Gminy Choroszcz biorących
udział w Powszechnym Spisie Rolnym 2020, w kanale samospisu.

Oświadczam, że:

- a) dokonałam/em samospisu gospodarstwa w Powszechnym Spisie Rolnym 2020 i jestem upoważniona/y do reprezentowania gospodarstwa w losowaniu;
- b) zapoznałam/em się z „Regulaminem dystrybucji nagród wśród gospodarstw rolnych Gminy Choroszcz za udział w Powszechnym Spisie Rolnym 2020, w kanale samospisu” oraz akceptuję jego warunki;
- c) potwierdzam zgodność moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie , zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis zgłaszającego