# **Załącznik nr 1**

**Zgłoszenie do konkursu „Spis oczami respondenta”**

(W przypadku braku możliwości wydruku – można poniższe informacje wypisać na kartce odręcznie  
i wysłać zdjęcie.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  autora |  |
| **Dane kontaktowe**:  telefon, e-mail |  |
| **Adres zamieszkania**  ulica, numer budynku/ mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, miejscowość poczty |  |
| **Tytuł** |  |
| **Krótki opis**– co przedstawia, miejsce wykonania  (miejscowość/okolica) |  |
| **Sposób dokonania spisu**  (Internet, infolinia, rachmistrz – telefonicznie, rachmistrz – wizyta w domu, spis w punkcie spisowym) |  |

**Oświadczenia i zgody Uczestnika/Opiekuna prawnego uczestnika**

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję wszelkie jego zapisy.

Oświadczam, że załączona praca konkursowa została stworzona samodzielnie przez Uczestnika na potrzeby konkursu, nie była nigdzie wcześniej publikowana ani przedstawiana w innych konkursach oraz nie narusza jakichkolwiek praw osób czy podmiotów trzecich, ponoszę wszelką odpowiedzialność za poniesioną szkodę z tego tytułu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz publikowania jego wyników na stronie internetowej Organizatora, w jego Mediach Społecznościowych, a także w lokalnych środkach masowego przekazu oraz innych lokalizacjach w związku z popularyzacją statystyki publicznej i jej roli w  życiu społeczeństwa.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęcia/nagrania z podaniem imienia i nazwiska autora.

Oświadczam, że posiadam zgody na upublicznienie wizerunku wszystkich osób widocznych na zdjęciu/nagraniu niebędących uczestnikami konkursu oraz ich własności (przedmiotów, mieszkania itp.).

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych i przyjmuję do wiadomości wszystkie postanowienia w niej zawarte. Jestem świadomy przysługującego mi prawa do kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| (data) | (czytelny podpis uczestnika) |