### ****ZGODY UCZESTNIKA****

#### Zgoda na publikację danych:

Wyrażam zgodę na opublikowanie i podawanie do publicznej wiadomości moich dobrowolnie podanych danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko/nazwa, miejscowość oraz wysokość przyznanej nagrody w ramach Konkursu.

………………………………… ………………………………………….

 *Data*  *Podpis uczestnika Konkursu (własnoręczny)*

#### Zgoda na publikację wizerunku:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację mojego wizerunku w mediach, w tym na portalach internetowych (np. www.leczyce.pl, media społecznościowe) oraz w materiałach promocyjnych organizatora. Celem rozpowszechniania wizerunku są działania informacyjno-promocyjne związane z przebiegiem Konkursu oraz promocją tradycji kulturowych regionu, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U.2025.24).

………………………………… ………………………………………….

 *Data*  *Podpis uczestnika Konkursu (własnoręczny)*