**FORMULARZ UDZIAŁU W WAKACYJNYM KONKURSIE KRAJOZNAWCZYM   
„ROMINCKI ODKRYWCA 2024”**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: ………….........................................................…………………….........................….

WIEK UCZESTNIKA: 🞏 osoba pełnoletnia 🞏 osoba niepełnoletnia – ................ lat

MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA: ……………………………...............................…..................................................…

ADRES DO WYSYŁKI UPOMINKU/NAGRODY (proszę podać, jeżeli nie ma możliwości osobistego odbioru   
z siedziby Parku): …........................................................................................................................................

.......…………………………………….………………….…………..........................................................................................

LOGIN Z FACEBOOKA (w przypadku udzielania odpowiedzi na zagadkę z postów): ......................................

WYKAZ ODWIEDZONYCH MIEJSC UDOKUMENTOWANY ZDJĘCIEM Z HASŁEM (w przypadku ubiegania się o tytuł Rominckiego Odkrywcy 2024) :

1. …................................................................
2. .......…………………………………….………………….
3. .......…………………………………….………………….
4. …................................................................
5. .......…………………………………….………………….
6. .......…………………………………….………………….
7. …................................................................
8. .......…………………………………….………………….

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE – OSOBY DOROSŁE

Ja (imię i nazwisko) ………......................…..………………………………… zapoznałem/am się i akceptuję regulamin wakacyjnego konkursu krajoznawczego „Romincki Odkrywca 2024” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej dla celów organizacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych konkursu.

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE – OSOBY NIEPEŁNOLETNIE

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) …………..…………………............................……………… zapoznałem/am się i akceptuję regulamin wakacyjnego konkursu krajoznawczego „Romincki Odkrywca 2024” i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka/podopiecznego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego przez Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej dla celów organizacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych konkursu.

Data ......................................... Podpis...............................................................