**Karta zgłoszenia Uczestnika:**

Tytuł Scenariusza:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pseudonim Autora (zgodny z przesłanym scenariuszem):……………………………………………………………………………………..

E-mail:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię/ imiona Autora: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko Autora: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miasto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gmina/Województwo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer i seria dowodu osobistego: ………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imiona rodziców: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Urząd Skarbowy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane do przelewu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Banku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer konta bankowego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie uczestnika konkursu:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu*

*Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów – do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania w Fundacji HumanDoc z siedzibą w Opolu, ul. Jana Kropidły 8a/10, 45-092 Opole.*

…………………………………………………………………………………………………………

Data/miejsce i czytelny odręczny podpis Uczestnika