

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Wójta  
Nr 190/2017 z 31 sierpnia 2017 r.

## **OGŁOSZENIE O KONKURSIE NA NAJPIĘKNIEJSZY KAPELUSZ DOŻYNKOWY W GMINIE MICHAŁOWICE**

Wójt Gminy Michałowice ogłasza Konkurs na najpiękniejszy kapelusz dożynkowy w gminie Michałowice.

Celem Konkursu jest kultywowanie tradycji dożynkowych wśród mieszkańców gminy Michałowice. Warunkiem uczestnictwa jest zaprezentowanie udekorowanego kapelusza podczas Gminnych Dożynek, które odbędą się 3 września br. w Regulach, zgodnie z obowiązującym regulaminem.

Konkurs ma charakter otwarty i adresowany jest do mieszkańców gminy Michałowice.

Regulamin Konkursu dostępny jest na stronie [www.michalowice.pl](http://www.michalowice.pl) oraz w Urzędzie Gminy Michałowice, w pok. 226.

Uczestnicy Konkursu otrzymają nagrody pieniężne.

Rozstrzygnięcie zostanie zamieszczone na stronie internetowej [www.michalowice.pl](http://www.michalowice.pl).

WÓJT GMINY MICHAŁOWICE  
  
mgr inż. Krzysztof Grabka

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Wójta  
Nr 190 /2017 z 31 sierpnia 2017 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
w Konkursie na najpiękniejszy kapelusz dożynkowy  
podczas dożynek powiatowo-gminnych w dniu 3 września 2017 r. w Regulach**

Zgłaszam udział w Konkursie na najpiękniejszy kapelusz dożynkowy:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres i telefon

.....  
Numer konta

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu. Jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń i czuję się nimi związany.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z Regulaminem, w tym na opublikowanie we wszelkich publikacjach, prezentacjach Organizatora, mediach jak również dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem wystawy pokonkursowej.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby związane z realizacją zapisów Regulaminu Konkursu.

.....  
(czytelny podpis)

WÓJT GMINY MICHAŁOWICE  
  
mgr inż. Krzysztof Grabka