**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA „PROFILAKTYKA ROKU 2022”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące Kandydatki / Kandydata** | |
| Imię i nazwisko: | ………………………………………………………… |
| Telefon kontaktowy : | ………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji: | ………………………………………………………… |
| Nazwa reprezentowanego podmiotu : | ………………………………………………………… |
| Funkcja: | ………………………………………………………… |

**UZASADNIENIE KANDYDATURY**

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

Łuków, dnia ………………………. 2022 r. ……………………………………….

/czytelny podpis osoby zgłaszającej/

**UWAGA**: Zgłoszenie kandydata do konkursu nie jest jednoznaczne z wyborem na „Profilaktyka Roku 2022” !

O wyborze na „Profilaktyka Roku”, kandydat zostanie poinformowany pisemnie lub telefonicznie   
na wskazany numer. Wyniki dostępne będą na stronie <http://www.lukow.pl/urzad-i-samorzad/jednostki-pomocnicze/miejska-komisja-rozwiazywania-problemow-alkoholowych>

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę i deklaruję udział w uroczystym nadaniu i wręczeniu nagrody   
w konkursie na „Profilaktyka Roku”.

Ponadto, potwierdzam prawdziwość wyżej wskazanych danych i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1 z 04.05.2016 r.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru w organizowanym konkursie.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis kandydata: | …………………………………………………………… |