

# szczepię się bo... szczepienie się OPŁACA!

konkurs skierowany jest do mieszkańców  
Gminy Stara Dąbrowa zaszczepionych  
przeciwko COVID -19



# ZASZCZEP SIĘ! WYGRAJ 100 ZŁ!

Regulamin konkursu wraz z  
formularzem zgłoszeniowym  
dostępny na  
[www.staradabrowa.pl](http://www.staradabrowa.pl) oraz w  
sklepach spożywczo –  
przemysłowych zlokalizowanych  
na terenie gminy Stara Dąbrowa

na zakupy w naszych lokalnych sklepach  
spożywczo – przemysłowych!

**AKCJA TRWA  
OD 12 LIPCA!!!**

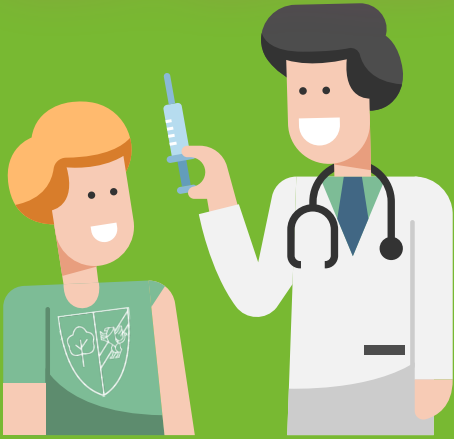
**KROK NR 1.  
ZASZCZEP SIĘ OBIEMA DAWKAMI**

**KROK NR 2.  
W FORMULARZU KONKURSOWYM NAPISZ DLACZEGO WARTO SIĘ  
SZCZEPIĆ I WRZUĆ GO RAZEM Z KSEROKOPIĄ POTWIERDZENIA  
O ZASZCZEPIENIU PRZECIWKO COVID – 19 DO URNY ZNAJDUJĄCEJ SIĘ  
W SEKRETARIACIE URZĘDU GMINY W STAREJ DĄBROWIE.**

**KROK NR 3.  
CO 2 TYGODNIE ZOSTANIE WYBRANYCH 10 OSÓB KTÓRE UDZIELIŁY  
NAJCIEKAWSZYCH ODPOWIEDZI**

Akcja "Szczepienie się opłaca" realizowana będzie od 12 lipca 2021 rok do 15 października 2021 roku. Co 2 tygodnie 10 osób wygra 100 zł na zakupy w naszych lokalnych sklepach spożywczo – przemysłowych.

# szczepię się bo... szczepienie się OPŁACA!



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania:** \_\_\_\_\_

**Telefon kontaktowy:** \_\_\_\_\_

**SZCZEPIĘ SIĘ BO....**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W związku z organizacją przez Gminę Stara Dąbrowa konkursu "Szczepienie się opłaca" oświadczam że zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu konkursu oraz wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku i wyrażam zgodę na wykorzystywanie go do celów reklamowych i promocyjnych przez Organizatora. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Stara Dąbrowa moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu organizacji konkursu realizowanego na podstawie art. 30 ust. 1, w związku z art. 7 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.). Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, w tym informacje o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody. Zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej dotyczącej art. 6 i art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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.

\_\_\_\_\_  
(podpis)