

**Plebiscyt z okazji nadania Gostyninowi praw miejskich przez Księcia Siemowita IV -  
Urodziny Gostynina – świętujemy lokalne sukcesy**

**Karta zgłoszenia**

**INFORMACJE O KANDYDACIE**

1. **Imię i nazwisko (w przypadku grupy/zespołu imię i nazwisko lidera wraz z nazwą grupy/zespołu):**

.....  
.....

2. **Rok urodzenia:**.....

3. **Adres zamieszkania, telefon , e-mail:**

.....

4. **Kategoria (wpisujemy x w okienko przy jednej kategorii na jednym wniosku) :**

- Sport (sportowiec, drużyna, trener)  
 Kultura i rozrywka (artysta, zespół, grupa)  
 Wolontariat ( osoba, fundacja, stowarzyszenie)  
 Wydarzenie

5. **Uzasadnienie:**

*(podstawowe informacje biograficzne oraz opis podejmowanej działalności w roku 2024)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO**

1. **Nazwa instytucji lub imię i nazwisko osoby fizycznej:**

.....  
.....

2. **Dane teleadresowe – adres, telefon, e-mail, adres strony internetowej:**

.....  
.....

***Uwaga! Kapituła konkursu nie będzie zwracać nadesłanych materiałów!***



**Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego**

## INFORMACJE KOŃCOWE:

Wypełniony wniosek należy złożyć w kopercie w sekretariacie Urzędu Miasta Gostynina  
z dopiskiem: **SIEMOWITY 2025**

na adres:

**Urząd Miasta Gostynina**  
**ul. Rynek 26 09-500 Gostynin**  
**lub**

**drogą E-mailowa na adres [promocja@gostynin.pl](mailto:promocja@gostynin.pl)**  
(wysyłając skan lub zdjęcie wypełnionego wniosku)

O ważności zgłoszenia decyduje data wpływu wniosku do UM /data wysłania E-mail.

### **Zgoda kandydata/opiekuna kandydata niepełnoletniego na udział w Plebiscycie oraz na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę na udział w Plebiscycie oraz na przetwarzanie moich danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. A zgodnie z rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu realizacji niniejszego **Plebiscytu**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest **Gmina Miasta Gostynina, ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin, e-mail: [um@gostynin.pl](mailto:um@gostynin.pl)**. **Klauzula RODO** dostępna na [www.gostynin.pl](http://www.gostynin.pl)

Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem Plebiscytu** dostępnym na stronie [www.gostynin.pl](http://www.gostynin.pl) i akceptuję zawarte w nim warunki.

.....  
Miejscowość, data Podpis kandydata/ opiekuna kandydata niepełnoletniego

### **Zgoda na przetwarzanie danych osoby zgłaszającej kandydata**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. A zgodnie z rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu realizacji niniejszego **Plebiscytu**. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest **Gmina Miasta Gostynina, ul. Rynek 26, 09-500 Gostynin, e-mail: [um@gostynin.pl](mailto:um@gostynin.pl)**. **Klauzula RODO** dostępna na [www.gostynin.pl](http://www.gostynin.pl)

Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem Plebiscytu** dostępnym na stronie [www.gostynin.pl](http://www.gostynin.pl) i akceptuję zawarte w nim warunki.

.....  
Miejscowość, data Podpis zgłaszającego



**Partnerem wydarzenia jest Samorząd Województwa Mazowieckiego**