**АНКЕТА**

**учасника фотоконкурсу «Міжнародний рік здоров’я рослин 2020»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище \* |  |
| Ім’я \* |  |
| По-батькові \* |  |
| Дата народження\*  день / місяць / рік |  |
| Ваш номер телефону\* |  |
| Email |  |
| Область (населений пункт) проживання |  |

*Я подаю фото до таких категорій:*

|  |  |
| --- | --- |
| **«Нездорові рослини»** |  |
| Фото 1 назва |  |
| Фото 2 назва |  |
| Фото 3 назва |  |
| **«Здорові рослини»** |  |
| Фото 1 назва |  |
| Фото 2 назва |  |
| Фото 3 назва |  |

**Відповідно до ст. 6 Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI цим підписом я добровільно надаю згоду Держпродспоживслужбі на обробку моїх персональних даних, зазначених у цій анкеті, а також підтверджую, що надані мною роботи, належать мені та є оригінальними.**

**Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* - обов’язкові для заповнення розділи анкети