

**Karta uczestnika konkursu
„XV Mleczne Mistrzostwa Polski”
Na największego dostawcę mleka
do spółdzielni mleczarskich – członków KZSM Zw. Rew.**

Nazwisko i imię (imiona) dostawcy

Dokładny adres:
(miejscowość, kod miejscowości, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(województwo, powiat, gmina)

Obywatelstwo

Dostawca mleka do
(nazwa i adres spółdzielni mleczarskiej)

Dane dotyczące gospodarstwa

Wielkość gospodarstwa ogółem w ha
w tym:

Użytków rolnych w ha

Użytków zielonych w ha

Ilość dzierzawionych ha

Liczba bydła ogółem w sztukach, stan w dn. 31 grudnia 2018 r.

Liczba krów mlecznych w sztukach, stan w dn. 31 grudnia 2018 r.

Średnia najwyższa wydajność od jednej krowy w litrach
w cyklu laktacyjnym

Lp.	Treść danych	Dane liczbowe
1.	Ilość mleka dostarczona do spółdzielni mleczarskiej w roku 2018 r. (od 01.01. 2018 do 31.12.2018 r. w litrach)	
2.	Średnia ważona zawartość tłuszczu w mleku dostarczonym w roku 2018 r. (od 01.01.2018 do 31.12.2018 r. – %)	
3.	Średnia ważona zawartość białka w mleku dostarczonym w roku 2018 r. (od 01.01.2018 do 31.12.2018 r. – %)	
4.	Ilość mleka spełniająca wymogi UE (%)	

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Konkursie „XV Mleczne Mistrzostwa Polski” i potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem konkursu. Oświadczam, że informacje zawarte w „Karcie uczestnika” konkursu „XV Mleczne Mistrzostwa Polski”, są wiarygodne i znajdują potwierdzenie w dokumentacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uczestnika
– dostawcy mleka)

.....
Potwierdzam wiarygodność danych – podpis kierownika skupu – pieczętka Sp-ni.

**Karta zgłoszenia potwierdzająca udział w konkursie
„XV Mleczne Mistrzostwa Polski”**

Spółdzielnia mleczarska
(nazwa, dokładny adres)

Województwo

Weterynaryjny nr identyfikacyjny spółdzielni mleczarskiej:

potwierdza udział w konkursie na największego dostawcę mleka surowego do skupu i zobowiązuje się przekazać do Krajowego Związku Spółdzielni Mleczarskich Zw. Rew. pod adresem 00-682 Warszawa, ul. Hoża 66/68 wypełnione „Kartę zgłoszenia” oraz wypełnione i potwierdzone przez spółdzielnię karty uczestników konkursu „XV Mleczne Mistrzostwa Polski” oraz formularz wypełniony i podpisany przez zgłoszonego do konkursu dostawcę mleka, zawierający zgodę na przetwarzanie i podawanie informacji zawartych w karcie zgłoszenia w celach marketingowych związanych z celem i rozstrzygnięciem konkursu.

Kartę zgłoszenia prosimy o przesłanie e-mailem: kzsm@kzsm.org.pl, a oryginały pocztą na adres Krajowego Związku Spółdzielni Mleczarskich Zw. Rew. 00-682 Warszawa, ul. Hoża 66/68. w terminie do 15 października 2019 roku.

.....
miejscowość i data

.....
podpis prezesa lub członka
zarządu spółdzielni

Informacje o przetwarzaniu danych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowy Związek Spółdzielni Mleczarskich Zw. Rew. w Warszawie 00-682, ul. Hoża 66/68, e-mail: tmaliborski@kzsm.org.pl

Dane osobowe zawarte we wniosku służą dla celów realizacji konkursu Mleczne Mistrzostwa Polski, w szczególności: zgłoszenia uczestników, promocji w prasie branżowej poświęconej tematyce mleczarskiej i Internecie (strona internetowa i Facebook KZSM Zw. Rew.),

Dane nie będą przedmiotem udostępniania innym.

Podanie danych jest dobrowolne, niemniej bez ich podania nie jest możliwy udział w ww. konkursie.

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia, przenoszenia danych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo skargi do organu nadzorczego.

Dane będą przechowywane przez Administratora przez okres 3 lat od zakończenia konkursu.

**Zgoda na przetwarzanie
danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją konkursu Mleczne Mistrzostwa Polski (MMP).

.....
miejscowość

.....
data i czytelny podpis