



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
Placówka Terenowa w Brzesku, OR Kraków  
ul. Mickiewicza 27, 32-800 Brzesko  
tel. 14 663-02-17; tel/fax 663-21-46; e-mail: [brzesko@krus.gov.pl](mailto:brzesko@krus.gov.pl)

---

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

### *Zgłoszenie udziału w konkursie*

Ja niżej podpisany/a prowadzę gospodarstwo rolne położone w .....  
/ adres gospodarstwa /

Zgłaszam swój udział do konkursu pt. `` Nie daj się wkrećić ! ``. Ubiegałem/am się –  
nie ubiegałem/am się o jednorazowe odszkodowanie w KRUS z tytułu wypadku przy pracy  
rolniczej, zgłoszonego w ..... roku.

Dane osobowe uczestników konkursu będą przetwarzane przez KRUS zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. Zmianami. )

**Jednocześnie wyrażam zgodę na :** Podanie do publicznej wiadomości informacji o zajęтым miejscu, publikowanie swojego wizerunku /wyłącznie do celów związanych z przebiegiem konkursu oraz upowszechnieniem pozytywnych zachowań a także rozwiązań technicznych poprawiających bezpieczeństwo pracy w gospodarstwach rolnych/.

.....  
podpis