

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE INTERDYSCYPLINARNYM
„ZARZĄDZANIE NA MEDAL”

Imię i nazwisko ucznia:	
Adres mailowy:	
Nazwa szkoły:	
Klasa:	
Dane kontaktowe nauczyciela:	

*Wypełniać drukowanymi literami

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie interdyscyplinarnym „Zarządzanie na medal”, którego Organizatorem jest Wydział Zarządzania Politechniki Częstochowskiej mieszczący się przy Al. Armii Krajowej 19 b, 42-201 Częstochowa.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celach związanych z organizacją Konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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). Zgodę wyrażam dobrowolnie.
3. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej Organizatora, mediach społecznościowych oraz innych formach utrwałeni.
4. Oświadczam, iż nie jestem spokrewniony z członkami komisji konkursowej oraz komitetu organizacyjnego Konkursu.
5. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem Konkursu interdyscyplinarnego „Zarządzanie na medal”, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.
6. Zostałam (em) poinformowany, że Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Częstochowska z siedzibą 42-201 Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 69 oraz zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych zamieszczoną na stronie <https://wz.pcz.pl/zarzadzanie-na-medal>

.....
Data i podpis Uczestnika i Opiekuna prawnego