

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „KMO w Małopolsce”

Dane Opiekuna	
Imię i nazwisko Opiekuna KMO	
Adres e-mail Opiekuna	
Numer telefonu Opiekuna	

Dane Klubu Młodego Odkrywcy	
Nazwa zgłaszanego Klubu	
Wiek Klubowiczów	
Nazwa instytucji, przy której działa Klub	
Adres instytucji, przy której działa Klub	

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Konkursu „KMO w Małopolsce” i akceptuję jego postanowienia.
2. Potwierdzam, że Praca Konkursowa zgłoszona do Konkursu nie narusza praw, dóbr i godności osób trzecich oraz że posiadam do niej pełne prawa autorskie, które nie są obciążone na rzecz osób trzecich.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie odnośnika do Pracy Konkursowej przez Organizatora zgodnie z Regulaminem.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia Konkursu na warunkach określonych w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. 1781 tj. z dnia 2019.09.19).
5. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dla uczestników Konkursu.

.....
miejsowość, data i podpis Opiekuna zgłaszanego Klubu Młodego Odkrywcy