

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY - UCZESTNIKA
KONKURSU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Informacje o kandydacie

Imię i nazwisko uczestnika	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
Adres korespondencyjny	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły (ulica, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Nr telefonu i e-mail szkoły	

1. Wyrażam zgodę na udział w Konkursie Przedsiębiorczości, realizowanym w ramach Projektu „Mikołaj Kopernik postawił na edukację”, na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych na potrzeby Konkursu - wyłonienia zwycięzcy, ogłoszenia wyników na stronie internetowej www.zseskarzysko.pl, na stronach www.Skarzyska-Kamiennej oraz na uroczystym podsumowaniu działań projektowych, przyznania nagrody, w materiałach informacyjnych z działań realizowanych w Projekcie przez Organizatora.
3. Oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.
4. Oświadczam, że zostałam poinformowany, iż administratorem danych osobowych udostępnionych przez Uczestników Konkursu jest Organizator tj. Zespół Szkół Ekonomicznych im. Mikołaja Kopernika, ul. Powstańców Warszawy 11, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis prawnego opiekuna