ZGŁOSZENIE DO KONKURSU „MOJA AMW”

Zgłoszenie indywidualne grupowe

Dane uczestników:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Potwierdziłam, że jestem studentem/absolwentem (niepotrzebne skreślić)

Wydziału ………………………………………………………………………………………………………………

Kierunku studiów ………………………………………………………………………………………………….

Nr albumu …………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Potwierdziłam, że jestem studentem/absolwentem (niepotrzebne skreślić)

Wydziału ………………………………………………………………………………………………………………

Kierunku studiów ………………………………………………………………………………………………….

Nr albumu …………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Potwierdziłam, że jestem studentem/absolwentem (niepotrzebne skreślić)

Wydziału ………………………………………………………………………………………………………………

Kierunku studiów ………………………………………………………………………………………………….

Nr albumu …………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………….

Potwierdziłam, że jestem studentem/absolwentem (niepotrzebne skreślić)

Wydziału ………………………………………………………………………………………………………………

Kierunku studiów ………………………………………………………………………………………………….

Nr albumu …………………………………………………………………………………………………………….

Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Organizatorem:

Do kontaktu z Organizatorem upoważnia się: …………………………………………………………..

Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………..

Opis zgłoszonej pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….

(podpis uczestnika/osoby wyznaczonej do kontaktu)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Konkursu „Moja AMW”.
2. Oświadczam, że wszystkie materiały wykorzystane w zgłoszonej pracy są moja własnością, zostały im udostępnione lub pobrane zgodnie z przepisami prawa   
   o ochronie własności intelektualnej

Wykaz źródeł\*:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………………………………

\*należy podać adresy stron www, skąd pobrane zostały materiały, wraz z datą ich pobrania, lub imię i nazwisko ich autora, w przypadku materiałów nie będących własnością uczestnika konkursu.

3. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.), do celów związanych   
z przeprowadzeniem konkursu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych   
w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

4. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Marynarki Wojennej im. Bohaterów Westerplatte lub podmiot przez nie upoważniony do celów realizacji konkursu.

5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

6. Oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

……………………………………………………….

(podpis uczestnika/osoby wyznaczonej do kontaktu)