*Załącznik nr 1 do regulaminu Konkursu „MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KONKURS** „***MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL”***

|  |
| --- |
| **DANE ZGŁOSZENIA /WYPEŁNIA ORGANIZATOR KONKURSU** |
| Numer Identyfikacyjny Zgłoszenia  | …..…**/ABK/2019** |
| Data i godzina wpływu formularza | ……………..………..…….r. , godz. ……………..….. |
| Czytelny podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz |  |

***WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/ Tytuł projektu biznesowego zgłaszanego do Konkursu |  |

|  |
| --- |
| **DANE 1 OSOBY Z ZESPOŁU ZGŁASZAJĄCEGO POMYSŁ NA BIZNES** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| PESEL |  |  |  |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | Numer domu/lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Województwo |  |

|  |
| --- |
| **DANE 2 OSOBY Z ZESPOŁU ZGŁASZAJĄCEGO POMYSŁ NA BIZNES** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| PESEL |  |  |  |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | Numer domu/lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Województwo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Imię i nazwisko Nauczyciela - opiekuna projektu |  |
| Telefon kontaktowy w sprawie konkursu |  |
| Adres poczty email  |  |

*OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU/ RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZETNIKA KONKURSU
 PN.* „***MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL”***

*(Obowiązek informacyjny realizowany zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia 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 zwanego dalej RODO oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119) zwanym dalej RODO)*

*Ja niżej podpisany/ podpisana ………………………………………………………………..…………., w związku
ze swoim przystąpieniem/ w związku z przystąpieniem mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)……………………………………………………..………………… do konkursu pn. „MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL” przyjmuję do wiadomości, że:*

1. *Administratorem danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska
w Przemyślu z siedzibą przy ul. Książąt Lubomirskich 6, 37-700 Przemyśl, reprezentowana przez Rektora PWSW w Przemyślu,*
2. *Dane osobowe uczestników konkursu przetwarzane będą w celu zorganizowania, przeprowadzenia i promowania konkursu pn. „MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL” w tym także dla celów sprawozdawczych oraz archiwalnych.*
3. *Dane osobowe uczestników będą udostępniane pracownikom oraz współpracownikom Administratora, jak również osobom trzecim w zakresie niezbędnym do realizacji celów konkursu, w tym; sprawozdawczych oraz archiwalnych.*
4. *Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest RODO, co oznacza, że moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, tj. w związku z obowiązkiem zapewnienia przez Administratora prawidłowej organizacji oraz przebiegu konkursu.*
5. *Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do dokonania rejestracji oraz uczestniczenia w konkursie, co oznacza, że odmowa podania danych osobowych będzie równoznaczna
z dobrowolną rezygnacją z wzięcia udziału w konkursie.*
6. *W zakresie, na zasadach oraz warunkach określonych w Ustawie oraz RODO posiadam prawo do: wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*
7. *Moje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*
8. *Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu upływu terminu przedawnienia roszczeń, jakie może podnosić Administrator i jakie mogą być podnoszone wobec Administratora.*

*Oświadczam także, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Konkursie i przyjmuję go do wiadomości.*

|  |  |
| --- | --- |
| *...............................................* | *...........................................................................* |
|  *Data* | *czytelny podpis uczestnika konkursu/ rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu* |

\* *Niepotrzebne skreślić*

***WYRAŻENIE ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU***

*Ja niżej podpisany/ podpisana …………………………………………………………………, wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ………………………………………………………………\* w postaci wizerunku jak również zezwalam
na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską
w Przemyślu mojego wizerunku w celu dokumentowania, promowania i rozpowszechniania informacji o działaniach podejmowanych przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską
w Przemyślu w ramach organizowanego konkursu pn. „MŁODZI ARCHITEKCI BIZNESU – PRZEDSIĘBIORCZY PRZEMYŚL”*

*Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moją osobę i obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnienie na stronie internetowej, portalu społecznościowym, jak również zamieszczenie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych zarówno przez Organizatora jak
i Partnerów konkursu.*

*Przyjmuję do wiadomości, że:*

1. *Administratorem danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska
w Przemyślu z siedzibą przy ul. Książąt Lubomirskich 6, 37-700 Przemyśl, reprezentowana przez Rektora PWSW w Przemyślu,*
2. *Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a RODO dla celów udostępniania mojego wizerunku.*
3. *Odbiorcą danych osobowych są osoby i podmioty przeglądające stronę internetową Administratora oraz osoby i podmioty otrzymujące materiały promocyjne.*
4. *Dane osobowe związane z udostępnianiem wizerunku będą przechowywane przez okres realizacji działań w konkursie oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony
w odrębnych przepisach.*
5. *Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia
 i sprostowania oraz do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.*
6. *Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego
do przetwarzania danych osobowych.*
7. *Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:* iod@pwsw.pl

|  |  |
| --- | --- |
| *...............................................* | *............................................................................* |
|  *Data* | *czytelny podpis uczestnika konkursu/ rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu* |

\* *Niepotrzebne skreślić*