Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu „Mój pierwszy pomysł na biznes”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU**

**„Mój pierwszy pomysł na biznes”**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** |
| Tytuł biznesplanu |  |
| W przypadku pracy zespołowej – ilość członków zespołu |  |
| Imię (imiona) i nazwisko ucznia |  |
| Adres zamieszkania ucznia  |  |
| **DANE OSOBOWE NAUCZYCIELA (OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO)** |
| Imię i nazwisko nauczyciela (pełniącego rolę Opiekuna merytorycznego)  |  |
| Dane kontaktowe (telefon / e-mail) |  |
| **DANE SZKOŁY** |
| Nazwa szkoły |  |
| Siedziba szkoły (ulica, numer budynku, kod pocztowy, miejscowość)  |  |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w konkursie „Mój pierwszy pomysł na biznes”
2. Niniejszym oświadczam, iż dane wskazane powyżej są prawdziwe oraz zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu „Mój pierwszy pomysł na biznes” i akceptuję jego postanowienia.

……………………………………. ….………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis ucznia

…………………………………… ….………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis nauczyciela

 (opiekuna merytorycznego)

……………………………………. ….………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna

 prawnego ucznia, który nie ukończył 18 lat

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

na publikowanie zdjęć oraz nagrań audio i audiovideo zawierających mój wizerunek wykonywanych podczas konkursu „Mój pierwszy pomysł na biznes” oraz komunikatów odnoszących się do mojej osoby, organizowanego przez Wielkopolską Izbę Przemysłowo – Handlową Oddział Gniezno we współpracy z Powiatem Gnieźnieńskim (współorganizator) oraz Stolicą eXperymentu sp. z o.o. (partner), na stronie internetowej oraz na profilach społecznościowych Organizatora, Współorganizatora, Partnera oraz fundatorów / sponsorów.

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

 Miejscowość, data czytelny podpis ucznia

……………………………………. ……..………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna

 prawnego ucznia, który nie ukończył 18 lat

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

na publikowanie zdjęć oraz nagrań audio i audiovideo zawierających mój wizerunek wykonywanych podczas konkursu „Mój pierwszy pomysł na biznes” oraz komunikatów odnoszących się do mojej osoby, organizowanego przez Wielkopolską Izbę Przemysłowo – Handlową Oddział Gniezno we współpracy z Powiatem Gnieźnieńskim (współorganizator) raz Stolicą eXperymentu sp. z o.o. (partner), na stronie internetowej oraz na profilach społecznościowych Organizatora, Współorganizatora i Partnera.

……………………………………. …..………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis nauczyciela

 (opiekuna merytorycznego)

Informacja:

* 1. Administratorami Pana/Pani danych osobowych są: Starostwo Powiatowe w Gnieźnie z siedzibą przy ul. Jana Pawła II 9/10, 62-200 Gniezno (Współorganizator Konkursu) oraz Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa oddział Gniezno (Organizator Konkursu) (współadministrowanie danymi osobowymi).
	2. Organizator i Współorganizator w drodze zawartego porozumienia na cele organizacji konkursu ustalili wspólnego Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@powiat-gniezno.pl.
	3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji, promocji i rozliczenia Konkursu „Mój pierwszy pomysł na biznes”.
	4. Odbiorcami danych osobowych w związku z rozliczeniem nagród będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i wspierające organizatorów w jego realizacji. Natomiast informacja o laureatach konkursu będzie publiczna.
	5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do jego udokumentowania i rozliczenia – nie dłużej niż 5 lat, natomiast wizerunek laureatów publikowany będzie na www i portalach społecznościowych organizatorów bezterminowo (przy czym po upływie 5 lat od publikacji – zgoda na wykorzystanie wizerunku może zostać cofnięta).
	6. Uczestnik konkursu ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania po złożeniu pisemnego oświadczenia. Ma także prawo w przypadku nieprawidłowego przetwarzania danych osobowych do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
	7. Podanie danych jest niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie. Nie przyjmujemy anonimowych zgłoszeń.

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

 Miejscowość, data czytelny podpis ucznia

……………………………………. ……….………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna

 prawnego ucznia, który nie ukończył 18 lat

……………………………………. …......……………………………………………………….

 Miejscowość, data czytelny podpis nauczyciela

 (opiekuna merytorycznego)