

Warszawa, dnia

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i Nazwisko

Wydział

Pracownik / Student *

Adres

Nr telefonu

Adres e-mail

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Warszawa, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię, nazwisko)

zamieszkały/a

(adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

(nr dowodu osobistego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby realizacji Konkursu oraz zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

(podpis)

Warszawa, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię, nazwisko)

zamieszkały/a

(adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

(nr dowodu osobistego)

Oświadczam, że do nadesłanej pracy konkursowej przysługuje mi wyłączne i nieograniczone autorskie prawo majątkowe. Zapewniam, że praca ta nie jest obciążona żadnymi roszczeniami i innymi prawami osób trzecich oraz nie jest objęta klauzulą tajności.

.....

(podpis)