|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | | |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | **Data i miejsce urodzenia** |  |
|  | **Szkoła i klasa, do której uczestnik będzie uczęszczał w roku szkolnym 2016/2017**  **lub uczelnia z podaniem kierunku i roku studiów** |  |
|  | **Adres e-mail** |  |
|  | **Rodzic lub opiekun**  **(dotyczy osób niepełnoletnich) – prosimy o podanie preferowanej formy kontaktu\*** |  |

☐ Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

☐ Deklaruję chęć uczestnictwa w Konkursie o Stypendium dla kandydatów na studia architektoniczne – B6.

☐ Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Dorocznego Konkursu o Stypendium dla kandydatów na studia architektoniczne – B6.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) w sposób i w celu określonych w Regulaminie Dorocznego Konkursu o Stypendium dla kandydatów na studia architektoniczne – B6.

………………………………………………………

*data i podpis uczestnika Konkursu*

☐ Potwierdzam wszelkie powyższe dane i oświadczenia mojego dziecka/podopiecznego oraz wyrażam zgodę na jego udział w Konkursie oraz akceptuję Regulamin Dorocznego Konkursu o Stypendium dla kandydatów na studia architektoniczne – B6.\*

………………………………………………………

*data i podpis przedstawiciela ustawowego\**

\*Wymagane, jeśli uczestnik Konkursu jest osobą niepełnoletnią lub z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych.