

## Formularz zgłoszenia do konkursu o im. prof. Ryszarda Krystka

1. Imię i nazwisko autora pracy .....
2. Adres do korespondencji .....
3. Nr telefonu, adres email .....
4. Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy promotora i recenzenta  
.....
5. Nazwa uczelni/wydziału/instytutu (katedry)  
.....
6. Rodzaj pracy .....
7. Tytuł pracy .....
8. Data obrony pracy .....
9. Akceptuję warunki Konkursu oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) oraz podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w konkursie o nagrodę im. prof. Ryszarda Krystka we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o konkursie, w tym w szczególności o jego wynikach.

.....

(data i podpis autora pracy)

..... (data i podpis zgłaszającego)