**KARTA ZGŁOSZENIA NA IV KONGRES MŁODZIEŻY PRZEDSIĘBIORCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zespołu projektowego: |  | | | | | | |
| **SKŁAD ZESPOŁU PROJEKTOWEGO** | | | | | | | |
| I osoba - imię i nazwisko: |  | | | | | | |
| Tel. |  | | | | e-mail: | |  |
| II osoba - imię i nazwisko: |  | | | | | | |
| Tel. |  | | | | e-mail: | |  |
| **DANE SZKOŁY** | | | | | | | |
| Szkoła: |  | | | | | | |
| Adres kontaktowy (może być pieczęć szkoły): |  | | | | | | |
| Koordynator ze strony szkoły – osoba do kontaktów, wyznaczona przez placówkę (nauczyciel lub lider zespołu projektowego) | |  | | | | | |
| Tel do koordynatora: |  | | | e-mail  koordynatora: | |  | |
| **REGULAMINY I OŚWIADCZENIA** | | | | | | | |
| * Zaświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem IV Kongresu Młodzieży Przedsiębiorczej (KMP) i akceptuję jego treść. * Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także wizerunku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi, ul. Sienkiewicza 9, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia w ramach IV Kongresu Młodzieży Przedsiębiorczej oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000). * Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu IV KMP, zgodnie z ustawą z dnia  10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000). * Uczestnik Kongresu uprawniony jest w siedzibie SAN do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania). * Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i nagrań z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas IV KMP, do celów dokumentacyjnych i sprawozdawczych. * Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, diagnostycznych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu IV KMP. * Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwane „RODO”, informujemy, że: * Dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. * Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. | | | | | | | |
| I osoba z zespołu projektowego  (data i czytelny podpis) | | | II osoba z zespołu projektowego  (data i czytelny podpis) | | | | |
|  | | |  | | | | |
| Podpis rodzica lub opiekuna prawnego  *(dotyczy osób niepełnoletnich)* | | | Podpis rodzica lub opiekuna prawnego  *(dotyczy osób niepełnoletnich)* | | | | |
|  | | |  | | | | |