

## Formularz zgłoszeniowy

# Mój Innowacyjny Wynalazek 2019

Konkurs objęty Patronatem Honorowym Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

- Uczestnik indywidualny  
 Uczestnik grupowy<sup>1</sup>

Imię Uczestnika .....

Imię Uczestnika<sup>1</sup> .....

Imię Uczestnika<sup>1</sup> .....

Nazwisko Uczestnika .....

Nazwisko Uczestnika<sup>1</sup> .....

Nazwisko Uczestnika<sup>1</sup> .....

Klasa .....

Szkoła (nazwa i adres) .....

Numer telefonu do kontaktu<sup>2</sup>: .....

Adres e-mail<sup>3</sup>: .....

Tytuł pracy .....

- Wyrażam zgodę na udział ..... w konkursie „Mój Innowacyjny Wynalazek 2019” organizowanym przez Kujawsko-Pomorską Agencję Innowacji Sp. z o.o.  
(imię i nazwisko Uczestnika)
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu, który znajduje się na stronie internetowej [www.kpai.pl](http://www.kpai.pl) i go akceptuję.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kujawsko – Pomorską Agencję Innowacji Sp. z o. o. (organizatora konkursu) danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz publikacji nadesłanych prac.
- Jestem świadomy, że udział w Konkursie jest równoznaczny z nieodpłatnym i nieograniczonym czasowo i terytorialnie przekazaniem na rzecz Organizatora majątkowych praw autorskich zgodnie z punktem V Regulaminu.

.....  
Podpis<sup>4</sup>

1. W przypadku uczestnika grupowego należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich uczestników.
2. Należy podać numer telefonu do kontaktu.
3. Podanie adresu e-mail do kontaktu nie jest obowiązkowe.
4. W przypadku Uczestnika niepełnoletniego podpis składa jego rodzic/opiekun prawny. W przypadku Uczestnika pełnoletniego podpis składa Uczestnik.