



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs pod patronatem Ministra Rozwoju Regionalnego na najlepszą pracę magisterską o Zintegrowanym Programie Operacyjnym Rozwoju Regionalnego

Informacje wstępne

1. Tytuł pracy magisterskiej

.....
.....

2. Data obrony pracy

.....

4. Nazwa i adres uczelni na której obroniono pracę

.....
.....

5. Wydział, kierunek studiów

.....
.....

Informacje o autorze

6. Imię i nazwisko autora pracy

.....

7. Adres do korespondencji

.....

8. Numer telefonu, fax, e-mail

.....

Informacje o promotorze

9. Imię i nazwisko promotora pracy

.....

10. Adres do korespondencji

.....

11. Numer telefonu, fax, e-mail

.....

Zgoda autora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

„Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w konkursie Ministra Rozwoju Regionalnego na najlepszą pracę magisterską o ZPORR we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawiania”

.....

Data i czytelny podpis

Oświadczenie autora pracy:

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej pracy i przyjmuję warunki konkursu zawarte w Regulaminie.

.....

Data i czytelny podpis