Załącznik nr 1 do Regulaminu

…………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**uczestnictwa w Wojewódzkim Konkursie „DROGOWSKAZ”**

**dla nauczycieli, koordynatorów wewnątrzszkolnych systemów doradztwa zawodowego oraz szkolnych doradców zawodowych wszystkich typów szkół i placówek
województwa kujawsko-pomorskiego**

1. **Dane szkoły**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Fax.: ………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane autora**

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………….

Imię: ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

 (podpis autora)

Załącznik nr 2 do Regulaminu

…………………………………………………………………………….

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y/ biorąc udział

**w Wojewódzkim Konkursie „DROGOWSKAZ”**dla nauczycieli, koordynatorów wewnątrzszkolnych systemów doradztwa zawodowego oraz szkolnych doradców zawodowych wszystkich typów szkół i placówek
województwa kujawsko-pomorskiego

na zasadach określonych w Regulaminie tego Konkursu:

- oświadczam, że zgłoszona przeze mnie praca jest wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz, ze nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej lub innej tematyce,

- wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej prezentacji w działaniach organizowanych przez Organizatora,

- oświadczam, że odstępuję od praw autorskich związanych z moją prezentacja na rzecz Organizatora,

- wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Organizatora konkursu oraz ich przetwarzanie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 929, z późn. zm.) dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z Konkursem.

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor KPCEN we Włocławku, ul. Nowomiejska 15 A.
87-800 Włocławek. Uczestnik Konkursu ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Oświadczam, że dane osobowe podałam/em dobrowolnie:

…………………………….…………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko autora)

…………………………….…………………………………………………………………………

 (podpis autora)