|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**KONKURS NA NOWĄ NAZWĘ INSTYTUTU |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| ADRES E-MAIL: |  |
| NR KONTAKTOWY: |  |
| **ZGŁASZANE PROPOZCYJE:** |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |
|  | PL:EN: |

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) - RODO - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do celów związanych z przeprowadzeniem konkursu na wybór nowej nazwy Instytutu Rozrodu Zwierząt i Badań Żywności PAN w Olsztynie. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną Administratora danych osobowych będącą załącznikiem do regulaminu konkursu.

Powyższa zgoda została wyrażona świadomie i dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

Przesłanie zgłoszenia na zasadach określonych w konkursie oznacza wyrażenie powyższej zgody przez Uczestnika.